



N°023

Manizales, febrero 1 de 2023

EL DIRECTOR GENERAL DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE  
CALDAS

### CERTIFICA QUE

Mediante la presente, la Dirección Territorial de Salud de Caldas se permite certificar que el documento ASIS 2022 del municipio de San José, cumple con los mínimos establecidos propuestos en los lineamientos ASIS 2022 de acuerdo con la guía conceptual y metodológica para entidades territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

Esta certificación se realiza en cumplimiento de lo descrito en el capítulo I de Análisis de Salud, bajo el modelo de determinantes sociales de la Resolución 1536 de 2015, por las cuales se establecen las disposiciones sobre el proceso de Planeación integral para la Salud.

Se expide a solicitud de la Dirección de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social, así como documento soporte para la entidad municipal ante entes de control.

Cordialmente,

JORGE RUBIO JIMENEZ  
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA, contratista ASIS

Aprobó: NORBERTO SEPULVEDA ANDRADE, subdirector de Salud Pública



+57 (606) 8801620 línea gratuita 018000968080 Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas

informacion@saluddecaldas.gov.co www.saluddecaldas.gov.co

F002-P05-GAF V07 2022-11-08 Página 1 de 1



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
NIT. 810.001.998-8



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS  
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ  
CALDAS, 2022**

**ALCALDIA MUNICIPAL**

**COORDINACIÓN DE SALUD  
AREA DE SALUD PÚBLICA**

**SAN JOSÉ CALDAS  
2022**



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



**CRISTIAN CAMILO ALZATE CASTAÑEDA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**JAIDER FERNANDO JARAMILLO SANCHEZ**  
**DIRECTOR LOCAL DE SALUD**

**MARIANA HENAO VINASCO**  
**PROFESIONAL DE VIGILANCIA SALUD PÚBLICA**





## TABLA DE CONTENIDO

LISTAS DE FIGURAS .....	11
PRESENTACIÓN .....	15
INTRODUCCIÓN .....	17
METODOLOGÍA.....	19
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	21
SIGLAS .....	22
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	24
1.1 Contexto Territorial.....	24
Descripción General.....	24
1.1.1 Localización .....	24
Extensión .....	24
División Político Administrativa .....	25
1.1.2 Características Físicas del Territorio.....	26
Altitud y Relieve .....	26
Hidrografía.....	27
Zonas de Riesgo.....	27
1.1.3 Accesibilidad Geográfica .....	29
Vías de Comunicación.....	29
.....	33
1.1.4 Contexto Histórico de las Víctimas del Conflicto Armado Interno .....	34
1.1.5 contexto histórico de las etnias presentes en el municipio .....	36
1.2 Contexto Demográfico .....	36
Población .....	36
Densidad poblacional por Km2 .....	36
Población por área de residencia.....	36
Grado de urbanización.....	37
Número de viviendas .....	37
Número de Hogares.....	37



Población por pertenencia étnica .....	38
.....	39
1.2.1 Estructura Demográfica .....	40
Pirámide poblacional.....	40
Población por curso de vida.....	41
Población por grupos etarios .....	43
Población por sexo y grupo de edad .....	44
Otros indicadores demográficos .....	45
1.2.2 Dinámica Demográfica.....	46
Otros indicadores de la dinámica de la población.....	47
Estructura de la fecundidad reciente .....	48
1.2.3 Movilidad Forzada.....	49
1.2.4 Dinámica migratoria .....	50
Conclusiones .....	50
<b>CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....</b>	<b>52</b>
2.1 Análisis de la Mortalidad .....	52
2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas .....	52
Tasas ajustadas por edad total.....	52
Tasas ajustadas por edad en Hombres .....	54
Tasas ajustadas por edad en mujeres.....	55
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total .....	56
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Hombres.....	57
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Mujeres.....	58
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP .....	59
Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres.....	60
Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres .....	61
2.1.1.1 Mortalidad por grandes causas en la población víctima de conflicto armado.....	62



2.1.1.2 Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos presentes en el territorio.....	63
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	64
Tasas ajustadas por la edad.....	65
Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública .....	76
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	77
2.1.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental.....	86
2.1.5 Mortalidad por COVID.....	87
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez ..	89
Razón de la mortalidad materna .....	90
Tasa de mortalidad neonatal .....	91
Determinantes estructurales .....	96
Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia.....	96
Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia .....	97
2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad General, específica y materno –infantil, San José Caldas .....	98
Conclusiones .....	99
2.2 Análisis de la Morbilidad .....	100
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	100
2.2.1.1 Morbilidad general en la población víctima del conflicto .....	104
2.2.1.2 Morbilidad general en la población por pertenencia étnica .....	105
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	107
2.2.3 Morbilidad específica por eventos de salud mental.....	112
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	119
2.2.5 Morbilidad eventos precursores.....	120
2.2.6. Morbilidad población migrante .....	121
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	122
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2022.....	126



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



Pirámide poblacional de las personas en condición de discapacidad 2022..	127
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	129
Conclusiones .....	130
<b>CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....</b>	<b>142</b>
3.1. Reconocimiento De Los Principales Efectos De Salud .....	142
3.2. Priorización De Los Problemas De Salud .....	142



## LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución de San José por extensión territorial y área de residencia, San José-Caldas, 2022 .....	25
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km a la zona rural de San José-Caldas, 2022 .....	30
Tabla 3. Tiempo de traslado, tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde San José hacia los municipios vecinos, 2022. ....	30
Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de San José Caldas 2022 ..	36
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de San José-Caldas, 2022 .....	39
Tabla 6. Proporción de la población por curso de vida, municipio de San José Caldas, 2015, 2022 y 2025, grupo ASIS. ....	41
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de San José Caldas, 2022 .....	46
Tabla 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad de San José, Caldas 2005-2020	53
Tabla 9. Tasa de mortalidad ajustad por edad para los hombres de San José, Caldas 2005-2020 .....	54
Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustad por edad para las mujeres de San José, Caldas 2005-2020 .....	55
Tabla 11. Porcentaje de muertes de población Víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2020. ....	62
Tabla 12. Mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2020. ....	63
Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de San José Caldas, 2005-2020 .....	77
Tabla 14. Tasa Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 1 año según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005-2020 .....	77
Tabla 15. Tasa Mortalidad infantil y niñez, hombres en menores de 1 año según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005-2020 .....	78
Tabla 16. Tasa Mortalidad infantil y niñez, Mujeres en menores de 1 año según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005-2020 .....	79
Tabla 17. Mortalidad infantil y niñez, total de 1 a 4 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020 .....	79
Tabla 18. Mortalidad infantil y niñez, Hombre de 1 a 4 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020 .....	80
Tabla 19. Mortalidad infantil y niñez, Mujeres de 1 a 4 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020 .....	80



Tabla 20. Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 5 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020 .....	81
Tabla 21. Mortalidad infantil y niñez, Hombres menores de 5 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020 .....	82
Tabla 22. Mortalidad infantil y niñez, mujeres menores de 5 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020 .....	82
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez por subcausa en el municipio de San José, 2005-2020. ....	86
Tabla 24. Concentración de la población con COVID con comorbilidades San José, 2020-2021 .....	88
Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San José, 2005- 2020. ....	90
Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal San José y Etnia .....	96
Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de San José, 2009 – 2020 .....	98
Tabla 28. Principales causas de morbilidad, municipio de San José Caldas 2020– 2021 .....	101
Tabla 29. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de San José Caldas 2020– 2021 .....	102
Tabla 30. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de San José Caldas 2020– 2021 .....	103
Tabla 316. Morbilidad específica por Subgrupo en hombres, municipio de San José Caldas 2020 – 2021 .....	110
Tabla 32. Semaforización de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2017-2021 .....	120
Tabla 33. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del municipio de San José, 2017-2020 .....	121
Tabla 34. Ámbito de atención Morbilidad por COVID .....	125
Tabla 35. Identificación de prioridades principales en la Morbilidad, del Municipio de San José Caldas 2022 .....	129
Tabla 36. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de San José Caldas 2020 .....	132
Tabla 37. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de San José Caldas. 2006-2020 .....	133
Tabla 38. Factores psicológicos y culturales .....	133
Tabla 39. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de San José Caldas .....	135



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



Tabla 40. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de San José Caldas, 2020-2021 .....	136
Tabla 41. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de San José Caldas, 2015-2021 .....	137
Tabla 42. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de San José. Noviembre 15 de 2021. ....	138
Tabla 43. Distribución Absoluta de vacunación contra COVID19 en población especial. Según esquema y grupo de edad, en el municipio San José Caldas, diciembre 14 de 2021 .....	140
Tabla 44. Cobertura bruta de educación en el Municipio de San José-Caldas 2011-2021 .....	140
Tabla 45. Priorización de los problemas de salud del municipio de San José Caldas, 2021 .....	142





## LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San José Caldas 2015, 2022, 2025 .....	40
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de San José Caldas 2015- 2022 -2025. ....	43
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de San José Caldas, 2022 .....	44
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del municipio de San José Caldas 2005 al 2020. ....	47
Figura 5. Otros indicadores de la dinámica de la población en Caldas y San José 2005-2020 .....	47
Figura 6. Estructura de la fecundidad reciente. San José, 2020 .....	48
Figura 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad y sexo, Municipio de San José Caldas 2022 .....	49
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020 .....	52
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2022 .....	54
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio San José Caldas, 2005 – 2020.....	55
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas 6/67 Municipio de San José Caldas, 2005 – 2020 .....	57
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	58
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020 .....	59
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020 .....	60
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	61
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020 .....	62
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio, 2005 – 2020.....	65
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de San José 2005-2020.....	66



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	67
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020. ....	69
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020 .....	70
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	71
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	72
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	73
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.....	75
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de san José 2005- 2020 .....	76
Figura 27. Pirámide poblacional de COVID, 2020-2021.....	88
Figura 28. Razón de mortalidad materna, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2020 .....	90
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2020 .....	91
Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2020.....	92
Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, departamento de Caldas/ municipio de San José, 2005- 2020 .....	93
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2020.....	94
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2020.....	95
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005-2020 .....	95
Figura 35 Evolución de casos según fecha de inicio de síntomas .....	126
Figura. 36 Distribución Porcentual de Aplicación de la vacunación contra covid-19 según esquema y grupo de edad, en el municipio San José Caldas, diciembre 14 de 2021 .....	139



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**





## LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. Mapa División Político Administrativa Urbana y Limites, San José-Caldas 2021 .....	25
Mapa 2. División Política Administrativa Zona Urbana y Limites, San José- Caldas 2022 .....	26
Mapa 3. Relieve, Hidrografía, Zonas de Riesgo, San José- Caldas.....	29
Mapa 4. Vías de Comunicación del Municipio de San José-Caldas a la Ciudad de Pereira Risaralda.....	31
Mapa 5. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas a la Ciudad de Manizales- Caldas.....	31
Mapa 6. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Belalcázar-Caldas. ....	32
Mapa 7. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas al municipio de Viterbo Caldas.....	32
Mapa 8. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Risaralda- Caldas.....	33
Mapa 9. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas, 2021.....	33
Mapa 10. Población por área de residencia del municipio de San José Caldas, 2022 .....	37
Mapa 11. Ubicación de los hogares del municipio de San José Caldas, 2022 .....	38
Mapa 12. Población pertenencia étnica del municipio de San José Caldas, 2022	39



## PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación en Salud es un proceso analítico-sintético que comprende diversos tipos de análisis tanto descriptivos como analíticos, que permiten caracterizar, mediar y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población de un determinado territorio, incluyendo los daños, riesgos y los determinantes de salud que los generan.

Para la Organización Panamericana de Salud, el ASIS, es la primera función, esencial de salud pública y es un instrumento fundamental para evaluar el impacto de las políticas públicas, mejorar el diseño y la implementación de políticas públicas, estrategias y programas que los gobiernos y la sociedad en su conjunto implementan para alcanzar la equidad en salud y el desarrollo humano sostenible.

En este orden de ideas, se puede expresar que el ASIS tienen como finalidad identificar las interacciones entre múltiples variables, de diversas dimensiones: política, social, económica, demográfica, cultural, ecológica, servicios de salud, entre otros; además de identificar los factores explicativos del proceso dinámico salud enfermedad en la producción.

El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Por lo anterior el ASIS se lleva a cabo en los ámbitos Nacional, Departamental, Distrital y Municipal; goza de una metodología estandarizada y difundida ampliamente entre las entidades territoriales a través de la Guía conceptual y metodología para la construcción del ASIS, cuya aplicación ha permitido avanzar exitosamente en la identificación de los principales efectos en salud, considerados durante el proceso de Planeación Integral en Salud, permitiendo definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y control de los planes territoriales en salud.

El presente documento se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques poblacional, de derechos y diferencial, así como con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes. Se encuentra estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud. Se construyó, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas suministradas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Se espera que este documento sirva a las Entidades Territoriales de salud en la construcción de sus Planes Territoriales de Salud Pública, de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular del Municipio de San José.





## INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación en Salud “**ASIS**” estudia la interacción entre las condiciones de vida y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento en el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico que se desarrolla en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento.

En este documento se exponen los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

El primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e indicar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial. Este año dentro de este capítulo, se tiene un nuevo componente del contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por su grupo y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, área de residencia, régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, pertenencia étnica, situación de desplazamiento, condición de discapacidad y para este año se evaluara el contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno.

Finalmente, el tercer capítulo reconoce los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el método de semaforización mediante diferencias relativas e intervalos de confianza al 95%.



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental de carácter técnico y político para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

La disponibilidad de información veraz, confiable, oportuna y completa constituye la base fundamental para la elaboración de un documento que refleje la situación de salud de una comunidad y sea este un instrumento esencial para la toma de decisiones e implementar acciones que mitiguen los hechos que alteran la salud pública. Su prioridad es crear una alianza social que precise la actuación articulada entre actores y sectores públicos, privados para crear condiciones que garanticen el bienestar integral y la calidad de vida de una población independientemente de sus condiciones sociales, culturales y económicas.





## METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento corresponden a la información que se encuentra disponible en la bodega de datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social – SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.

A continuación, se describe la metodología empleada y los años de información analizados en el Análisis de Situación de Salud.

El análisis de la mortalidad se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2020, de acuerdo con las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y dispuestas en SISPRO. Se utilizó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que recoge en 6 grandes grupos, 67 subgrupos de diagnósticos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Se realizó estimación de medidas de frecuencia, tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo mediante el método directo, también se midió la carga de la enfermedad se calcularon los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.

Por otra parte, se realizó un análisis a profundidad de la salud materno – infantil y la niñez a través de los índices de razón de mortalidad maternal, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. En el análisis de las causas de mortalidad infantil se realizó con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos.

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2021; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2021 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2020; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

La lista empleada para el análisis de morbilidad fue la del estudio mundial de carga de la enfermedad modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, que agrupa las causas de morbilidad atendida en las siguientes categorías: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyen en todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; y condiciones mal clasificadas.

En morbilidad se presenta información descriptiva de las personas con una alteración permanente disponible en los datos recogidos a través del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.

Otro aspecto importante es la medición de la desigualdad social que nos permite reconocer las causas y evidenciar las diferencias entre el departamento de Caldas y el Municipio de San José, para conocer las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%. Los efectos de salud corresponden a la educación, etnia e ingresos, en este documento se describen el comportamiento de los indicadores de la Tasa de Cobertura Bruta por niveles, Índice de Pobreza Multidimensional, Necesidades de Básicas Insatisfechas como elementos que constituyen determinantes estructurales que influyen en la salud de la población.



## AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Doy mis agradecimientos al Ministerio de Salud y Protección Social por proporcionar a cada uno de los Municipios, la guía, el apoyo técnico y humano para la elaboración de este documento.

A nivel departamental quiero agradecer, al Doctor Carlos Iván Herrera Ferreira y su equipo de trabajo de la Dirección Territorial de Caldas en cabeza de la Especialista Natalia Andrea Álzate, por el acompañamiento y asesoría técnica para la elaboración de este documento.

Para su construcción a nivel municipal se contó de manera especial con el apoyo del alcalde Municipal Doctor Cristian Camilo Álzate Castañeda, quien lidero su elaboración en conjunto con la secretaria de Desarrollo Social y Gobierno y la Coordinación de Salud. También agradecimientos a las dependencias de la administración por la información suministrada. Se reconoce la labor de las anteriores Profesionales de Vigilancia en Salud Pública del Municipio de San José por su compromiso para la elaboración de dicho documento; así mismo se exalta la labor Mariana Henao Vinasco como Profesional de Vigilancia Salud Pública del Municipio de San José para el avante año; en tanto con su esfuerzo se pudo llevar a cabo la actualización del documento a la vigencia 2022.



## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
CAC: Cuenta de Alto Costo  
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
CNPV: Censo Nacional de Población Vulnerable  
COVID: enfermedad infecciosa causada por un coronavirus  
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
Dpto.: Departamento  
DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza  
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
ERC: Enfermedad Renal Crónica  
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
HTA: Hipertensión Arterial  
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%  
INS: Instituto Nacional de Salud  
IRA: Infección Respiratoria Aguda  
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave  
LI: Límite inferior  
LS: Límite superior  
MEF: Mujeres en edad fértil  
Mpio: Municipio  
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



## CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

### 1.1 Contexto Territorial

#### Descripción General

San José en un principio se fundó como Corregimiento en una vereda llamada San Gerardo, pero por falta de nacimientos de agua, los fundadores la trasladaron al sitio que hoy ocupa con cuatro casas inicialmente en terrenos donados por José y Gregorio Ocampo en el año de 1902, terratenientes quienes con visión futurista previeron la expansión a que estaba llamado este y otorgando ante notario público la correspondiente escritura. En el año de 1954 durante mandato del General Sierra Ochoa se le dio el carácter de corregimiento especial mediante ordenanza, desde entonces y hasta el año de 1989 el corregimiento era dirigido por un corregidor y una junta de fomento. Luego de 1989 los destinos del corregimiento eran dirigidos por un corregidor nombrado por el alcalde de una terna enviada por la junta administradora local, mediante decreto, sus colaboradores eran un tesorero y un secretario empleados de libre nombramiento y remoción. El municipio de San José fue creado recientemente a través de la ordenanza Número 233 de la Asamblea Departamental de Caldas y sancionado por el Gobernador el 17 de diciembre de 1998.

#### 1.1.1 Localización

San José es uno de los 27 Municipios que conforman el departamentos de Caldas, el cual se encuentra ubicado al sur occidente de este departamento, sobre la serranía de Belalcázar, cruzado por la cordillera occidental entre los valles del Risaralda por el occidente y el cañón del Cauca por el oriente. Su cabecera Municipal se encuentra en las coordenadas 5° 10' de latitud norte y 75° 40' de longitud oeste, se encuentra a 9.7 Km de Belalcázar a 67 Km de Manizales, a 12 Km de Arauca y a 62 Km de Pereira. Limita al norte con el municipio de Risaralda, al sur con Belalcázar, al oriente con Risaralda y al occidente con el municipio de Viterbo.

#### Extensión

El municipio de San José tiene una superficie de 53,6 km<sup>2</sup> que conforman un área total de 5360 hectáreas, equivalentes aproximadamente al 30% del anterior municipio de Risaralda, de las cuales el 99,88% (5353,3 hectáreas) corresponden

al área rural (18 veredas), y el 0,125% restante, (6.7 hectáreas) encuentran en la zona urbana (10 barrios).

Tabla 1. Distribución de San José por extensión territorial y área de residencia, San José-Caldas, 2022

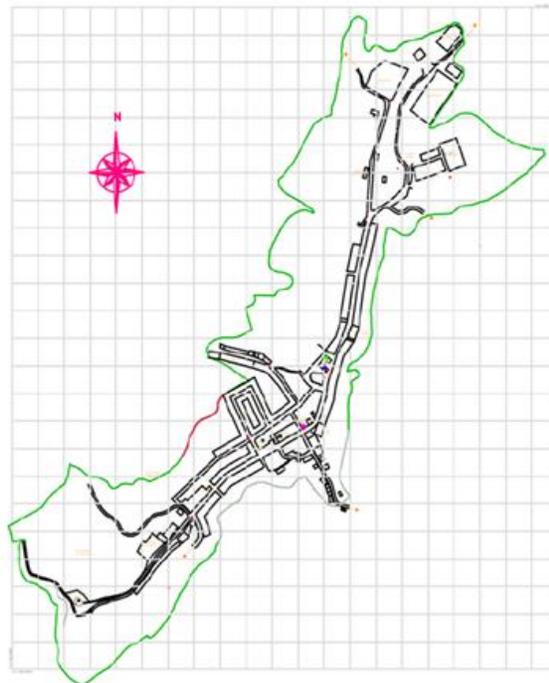
Municipio	Extensión urbana	Porcentaje	Extensión rural	Porcentaje2	Extensión total	Porcentaje3
San José	0,067 Km2	0,00%	53,53 km2	99,80%	53,6 km2	100%

Fuente: DANE- secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal San José Caldas

### División Político Administrativa Zona Urbana

La zona del casco urbano se encuentra dividida en 10 barrios: La U, La Unión, El Carmen, San Jorge, La Ronda, La Cruz, La Esperanza, Calle Principal, La Plazuela, El Portal.

Mapa 1. Mapa División Político Administrativa Urbana y Limites, San José-Caldas 2021



Fuente: secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de San José.



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS

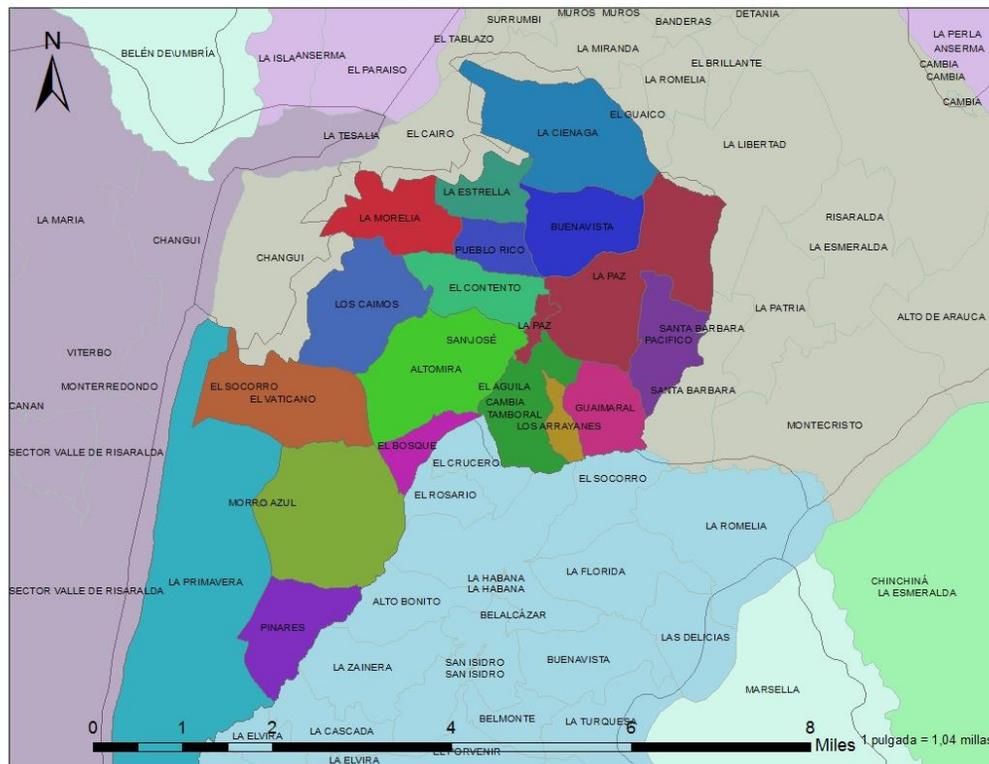
NIT. 810.001.998-8



## Zona Rural

En la zona rural se encuentra dividida en 18 veredas: Morro Azul, La Paz alta, La Paz baja, La Ciénaga, La Estrella, Buenavista, El Pacífico, El Vaticano, Pueblo Rico, Altomira, El Bosque, El Contento, Los Caimos, Guaimaral, La Morelia, Arrayanes, Tamboral y La Primavera y con el resguardo indígena la Albania ubicado en la vereda la Morelia.

Mapa 2. División Política Administrativa Zona Urbana y Limites, San José- Caldas 2022



Fuente: secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de San José.

### 1.1.2 Características Físicas del Territorio

#### Altitud y Relieve

El Municipio de San José Se encuentra ubicado en la región del Occidente Prospero del Departamento de Caldas, en las coordenadas 5° 10' de latitud norte y 75° 40' de longitud oeste. Cruzado por la cordillera occidental entre los valles del Risaralda



por el occidente y el cañón del Cauca por el oriente, por el municipio de Risaralda al Norte y Belalcázar al Sur.

San José se encuentra entre los 900 y 1800 msnm. El terreno se compone de un valle conformado por la zona del valle del río Risaralda, y de laderas ya que está conformado por las laderas de las cuencas de los dos ríos Cauca y Risaralda; es una zona rica en agua puesto que aún se conservan algunos bosques y es una zona rica en diversidad y vegetación. La temperatura oscila entre los 23°C en el valle y los 18°C en la cabecera municipal.

## Hidrografía

El Municipio de San José, Caldas, cuenta con cuatro microcuencas que son: La Habana, Changüí, La paz y El Guamo; cada una de ellas cuenta con un gran potencial de recursos hídricos, que prestan un gran beneficio para las comunidades establecidas allí, aunque últimamente en algunas de estas microcuencas se viene presentando una gran disminución en su fluido de agua, las razones pueden deberse a varios factores como son: El fenómeno del niño, y el deterioro de las mismas por el mal uso y manejo que se ha hecho de ellas (deforestación y la falta de delimitación con la línea amarilla).

## Zonas de Riesgo

### Amenazas

En el Municipio de San José los mayores factores de riesgo de desastres son: deslizamientos, vendavales e incendios estructurales y forestales. La mayor incidencia de deslizamiento se presenta en la zona urbana del municipio y en zonas aledañas por la topografía (altas pendientes) y las características del suelo (cenizas volcánicas).

### Amenaza por Movimientos en Masa

Según el Esquema de Ordenamiento Territorial y la visita de reconocimiento realizada al municipio de San José, la principal amenaza natural es la generada por procesos erosivos, especialmente movimientos de masa y seguido de la amenaza por inundaciones la cual se presenta en las partes bajas de la zona como es el sector de la Libertad, también se presenta la amenaza por actividad sísmica y por incendios que es el factor más latente en el casco urbano, aunque debe tenerse en cuenta que no es un evento exclusivamente natural, identificando algunos sectores críticos.



## Procesos Erosivos

Los suelos de San José Caldas presentan muy buenas características físicas que los hacen resistentes a la erosión, sin embargo, cuando las cenizas se depositan sobre materiales muy impermeables y en pendientes fuertes como es el caso del municipio, hay tendencia a los deslizamientos. Aunque no existen procesos morfodinámicos graves en la actualidad, en ciertas áreas se evidencian fenómenos lentos y de riesgo potencial. Los problemas erosivos más frecuentes son movimientos en masa en forma de deslizamientos, referenciados como activos e inactivos. Los últimos no dejan de generar riesgo, así se consideren controlados por las obras de estabilización realizadas y el uso adecuado del suelo que evita su reactivación.

Los lugares donde se han identificado problemas erosivos dentro del municipio de San José Caldas son:

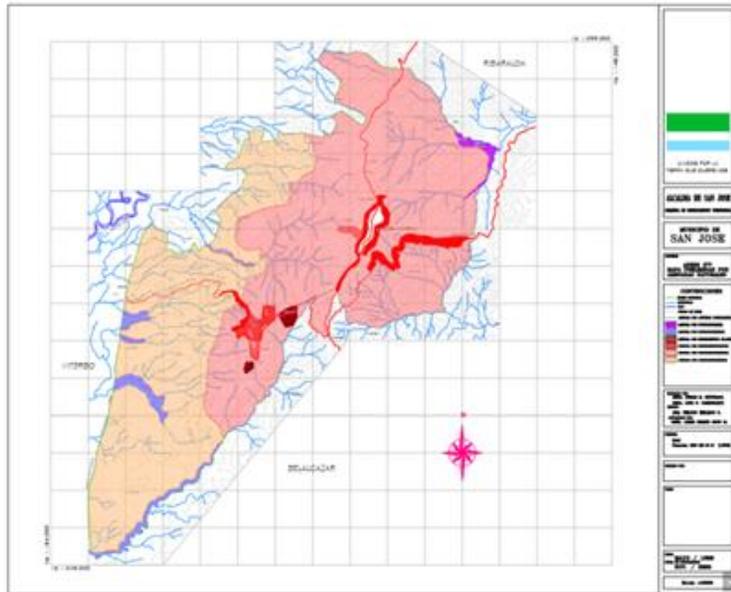
### Área Urbana

Finca El Jardín- Deslizamiento  
Urbanización La Unión- Deslizamiento, erosión superficial  
Cancha de Fútbol- Deslizamiento, erosión superficial  
Alto de La Cruz- Deslizamiento

### Área Rural Proceso

Vereda El Pacifico (Finca El Mirador)- Deslizamiento, socavación  
Vereda Los Caimos- Reptación, surcos  
Vereda Los Caimos- Hundimiento de la Banca  
Vereda El Contento- Asentamiento  
Vereda Morro Azul- Hundimiento de la Banca  
Vereda Pueblo Rico- Deslizamiento

Mapa 3. Relieve, Hidrografía, Zonas de Riesgo, San José- Caldas



Fuente: secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de San José.

### 1.1.3 Accesibilidad Geográfica

#### Vías de Comunicación

El Municipio de San José Caldas cuenta con excelentes vías de comunicación terrestre de acceso desde la capital del departamento de Caldas, como a la capital del departamento de Risaralda. La vía es completamente pavimentada salvo unos baches cerca de la cabecera municipal y dos más que se encuentran localizados en jurisdicción de los municipios vecinos.

Las vías verdes del territorio son en su gran mayoría carreteras de altas pendientes y de difícil tránsito por dicha razón. Todas son vías terciarias municipales o departamentales en las que se han venido mejorando con placa huellas en los tramos más escarpados de cada vía.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km a la zona rural de San José-Caldas, 2022

Veredas	Tiempo normal del recorrido (Minutos)	Distancia (Km)	Tipo de transporte
Altomira	0:20 min	3.2 km	Camperos y motos
Arrayanes	0: 20 min	4.5 km	Camperos y motos
Buenavista	0:25 min	5.2 km	Camperos y motos
Guaimaral	0:25 min	4.8 km	Camperos y motos
El Bosque	15 min	6.3 km	Camperos y motos
El Contento	0:15 min	4.1 km	Camperos y motos
El Pacífico	0: 20 min	9.7 km	Camperos y motos
El Vaticano	0:25 min	0: 25 km	Camperos y motos
La Ciénaga	0:15 min	5.4 km	Camperos y motos
La Estrella	0:10 min	3.2 km	Camperos y motos
La Morelia	0:25 min	8.4 km	Camperos y motos
La Paz	0:15 min	6.8 km	Camperos y motos
La Primavera	0:25 min	13.2 km	Camperos y motos
Los Caímos	0:25 min	7.5 km	Camperos y motos

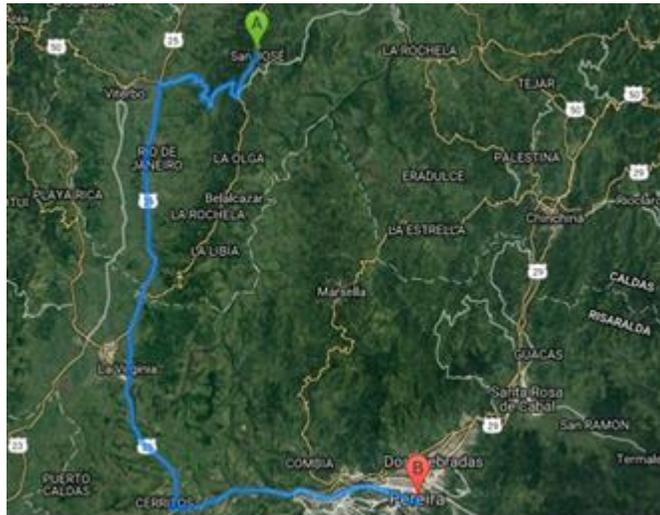
Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde San José hacia los municipios vecinos, 2022.

Localidad	Comunicación	Estado de la vía de acceso	Distancia (km.)	Condiciones topográficas	Tiempo normal de recorrido (horas)
Pereira	Terrestre	Bueno	59.8 km	Media	1: 15 min
Manizales	Terrestre	Bueno	71.3 km	Media	1: 20 min
Belalcázar	Terrestre	Bueno	12.5 km	Baja	0:15 min
Risaralda	Terrestre	Regular	12.1 km	Baja	0:30 min
Viterbo	Terrestre	Buena	18.8 km	Media	0:22 min

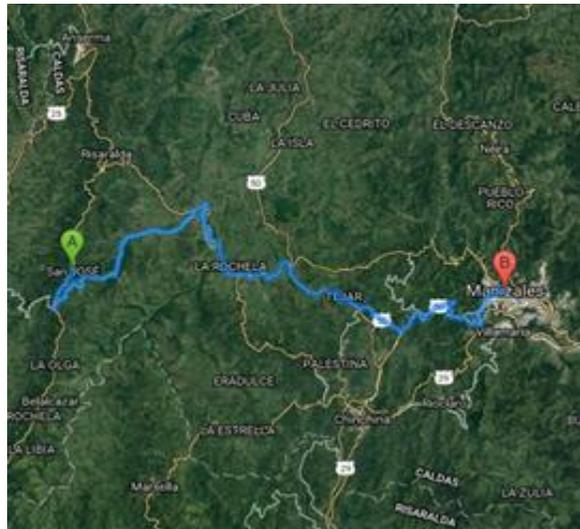
Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

Mapa 4. Vías de Comunicación del Municipio de San José-Caldas a la Ciudad de Pereira Risaralda.



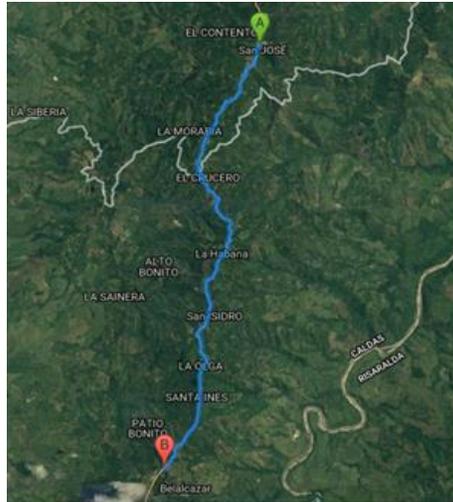
Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2022.

Mapa 5. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas a la Ciudad de Manizales- Caldas.



Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2022

Mapa 6. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Belalcázar-Caldas.



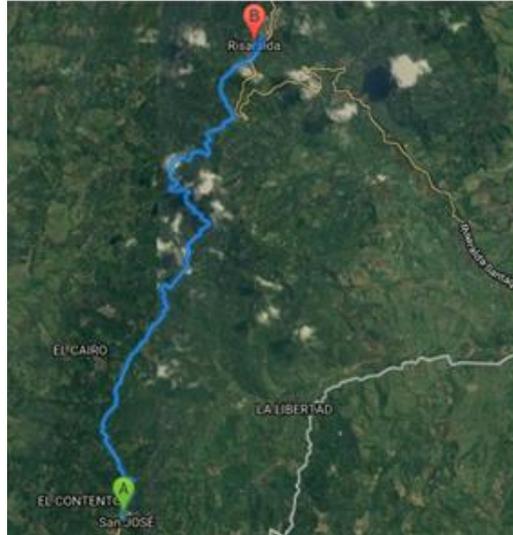
Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2022

Mapa 7. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas al municipio de Viterbo Caldas



Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2022

Mapa 8. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Risaralda- Caldas



Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2022

Mapa 9. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas, 2021



Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.



### 1.1.4 Contexto Histórico de las Víctimas del Conflicto Armado Interno

El Municipio de San José dentro plan de Contingencia es una herramienta técnica de orden Municipal, Departamental y Nacional que define procedimientos, acciones y estrategias, con recursos financieros, humanos y físicos destinados por las entidades territoriales y nacionales, frente a escenarios de riesgo, que permite prevenir y atender procesos de revictimización derivados de emergencias humanitarias acaecidas en despliegue del conflicto armado interno. Para ello, la administración municipal tiene el deber y la obligación de revisar, retroalimentar, financiar, poner en marcha y actualizar de forma anual el Plan de Contingencia en el marco del Comité Municipal e Justicia Transicional, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1448 de 2011 y el Decreto único reglamentario 1084 de 2015. La formulación del plan de contingencia proporcionara a las instituciones y organizaciones responsables y/o competentes los medios necesarios para brindar atención oportuna a la población víctima durante la urgencia y la emergencia.

El Plan de contingencia para la prevención y protección a las víctimas del conflicto armado del municipio de San José Caldas es un instrumento en el cual se prioriza, formula, programa y hace seguimiento a las acciones específicas requeridas para el conocimiento, monitoreo, reducción del riesgo presente y futuro, transferencia de riesgo, así como lograr que en el mediano y largo plazo estas familias desplazadas cesen en su condición de desplazamiento gracias a la acción estatal, mediante el restablecimiento de sus condiciones socioeconómicas, en cumplimiento de lo dispuesto por la Ley 387 de 1997, dando alcance al mandato de la Honorable Corte Constitucional en su sentencia T – 025 de 2004 y lo contemplado en la Ley 1448 de 2011. Dentro del Plan de Desarrollo Municipal para la vigencia 2020-2023 del municipio de San José Caldas “NUESTRO COMPROMISO ES CON SAN JOSÉ”, se estipulan las acciones para atender a la población víctima del conflicto armado, se encuentra lo relacionado a la entrega de Atención Humanitaria inmediata por parte del ente territorial, atención psico-social por parte del equipo interdisciplinario de la comisaria de familia de la alcaldía municipal, asistencia médica y psicológica especializada de urgencia, para las víctimas que han sufrido delitos contra la libertad, integridad y formación sexual, dentro del Plan de Acción Territorial se contempla la entrega de atención humanitaria inmediata a la población desplazada, al igual que programas dirigidos a las víctimas del conflicto armado, y diferentes acciones orientadas desde la administración municipal para salvaguardar los derechos de esta población vulnerable.



Cifras de personas por ocurrencia 2018-2020: No se presentaron situaciones violentas en el municipio, esto teniendo en cuenta el ambiente de tranquilidad que se vive dentro de la jurisdicción, gracias a la articulación de todas las instituciones que ejercen control de orden público y seguridad dentro de la misma.

Cifras de personas por declaración 2018-2020: la personería municipal recibió 14 declaraciones en el año 2018 y en el año 2019, recibió 09 declaraciones por parte de personas víctimas de hechos victimizantes tales como amenaza y desplazamiento forzado.

Se cuenta con una alerta temprana 026 de 2018, donde se habla de las Comunidades Indígenas en específico del resguardo y asentamientos indígenas que se encuentran dentro del territorio, frente a la situación se realizan visitas constantes a los líderes sociales e indígenas para vigilar y velar por su integridad. En el momento en el municipio de San José ningún líder goza de protección de la Unidad de Protección. Se tienen los números de teléfono de cada uno para estar en contacto en cualquier hora del día. Se hacen visitas en horas de la madrugada.

### Línea de tiempo

Durante los últimos tres años, se ha recibido una declaración por parte del gobernador del Resguardo indígena La Albania, por desplazamiento de este territorio, de igual manera las dos personas que en años anteriores se les hizo seguimiento y se les garantizó protección por medio de la UNP, al día de hoy ya no cuentan con esquema de seguridad.

La Policía Nacional ha continuado con la verificación, vigilancia y cuidado del resguardo Indígena la Albania y el asentamiento Indígena Dachi Drua, realizando visitas diarias y realizando constantes acercamientos con los líderes indígenas del territorio. Además de lo anterior, no se han presentado hechos violentos en el municipio.

En el subcomité de prevención protección y garantías de no repetición desarrollado el día 20 de mayo de 2020, se consultó y construyó la línea de tiempo de hechos presentados en el municipio de San José, Caldas. El representante de la mesa de víctimas expone el hecho ocurrido en el resguardo indígena la Albania en el año 2018, manifiesta desconocer otros hechos ocurridos. La Policía Nacional expone la situación de riesgo en el que se vio vinculado un integrante de la comunidad indígena. Se le hace un seguimiento a toda la comunidad asentadita en el resguardo indígena la Albania donde se garantice el bienestar de cada integrante.



Cabe aclarar que en los dos últimos años no se han reportado ningún tipo de hecho que afecte la integridad de la población víctima del conflicto armado en el municipio de San José Caldas

### 1.1.5 contexto histórico de las etnias presentes en el municipio

Contar un poco de cómo está formada las etnias, gobernadores y planeación, contexto histórico.

### 1.2 Contexto Demográfico

#### Población

A 2022 el municipio de San José cuenta con una población que representa el 0.48% de la proyección poblacional total de 5.002 habitantes, según la información del DANE con una densidad poblacional de 82,00 y una extensión de 61 Km<sup>2</sup>; sin embargo, otras fuentes de información como la base de datos SISBEN evidencia una población menor obteniendo para el último año un total de 4.835 habitantes. Otro censo con el que cuenta en el municipio es el censo de canalización realizado por la E.S.E Hospital Departamental San José, donde la población es de 4.705.

#### Densidad poblacional por Km<sup>2</sup>

La densidad población es el promedio de habitantes por superficie de un territorio determinado. Esta se calcula: el número de habitantes sobre superficie en km<sup>2</sup>. Tenemos que la extensión del municipio de San José es de 61 km<sup>2</sup> y su población para el 2022 es de 5.002 habitantes, obteniendo una densidad poblacional de 82,00hab/ km<sup>2</sup>.

#### Población por área de residencia

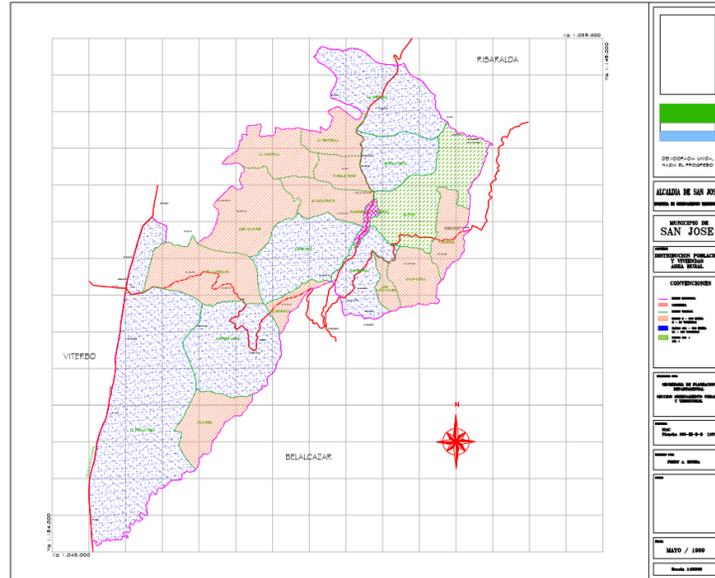
Como se observa en la tabla 4, la población por área de residencia se encuentra mayoritariamente en el área rural con un 70,0% y el 29,9% la distribución de la población la vocación y actividades siguen siendo agropecuarias restante en la zona urbana. Al comparar el asentamiento de la población frente al territorio encontramos que la Población del Municipio que vive en el área Urbana abarca solo el 1% del total del territorio, por el contrario, la población rural abarca el 99%.

Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de San José Caldas 2022

Municipio	Cabecera Municipal		Centro poblado y Rural disperso		Total Municipal		
	Número de habitantes	Porcentaje	Número de habitantes	Porcentaje	Número de habitantes	Grado de Urbanización	Porcentaje respecto a población departamental
San José	1499	29,97%	3503	70,03%	5.002	28,58	

Fuente: estimaciones de población proyecciones de población a periodo 2018 - 2035.

Mapa 10. Población por área de residencia del municipio de San José Caldas, 2022



Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

### Grado de urbanización

El grado de urbanización es el porcentaje de población que reside en áreas urbanas respecto a la población total. La definición de área urbana difiere entre países y en algunos casos, también cambian de un censo a otro.

San José cuenta con un total de viviendas de 1.881 en todo el territorio, de las cuales 512 están ubicadas en la zona urbana del municipio que corresponden al 27.2% del total de viviendas. El grado de urbanización es medio con un porcentaje de 28,6%.

### Número de viviendas

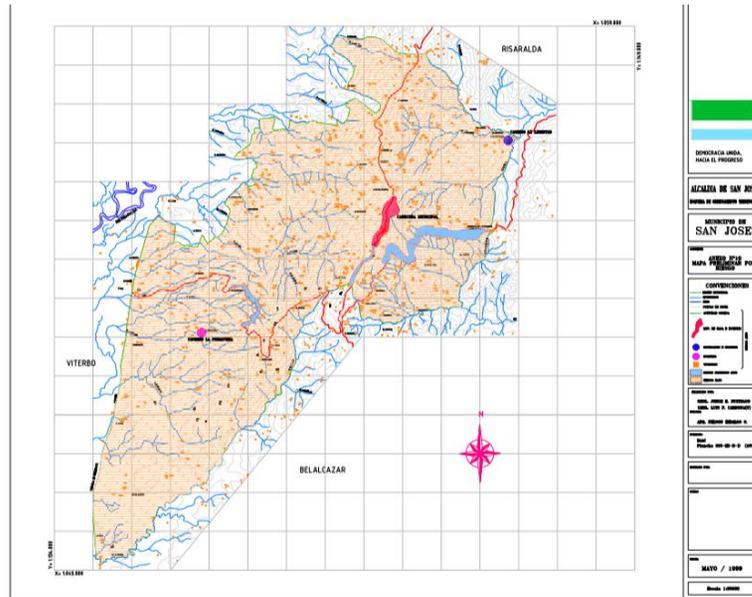
En el Municipio de San José cuenta con 1.881 viviendas tanto zona urbana como rural, 1.369 son rurales que corresponde al 72.2% de viviendas, y 512 se encuentran ubicadas en la zona urbana que corresponde al 27.2%.

### Número de Hogares

En cuanto a los hogares según la base del DANE en el documento de hogares y viviendas del 2022, el municipio cuenta con un total de 1.516, de los cuales, 458

son de zona urbana que corresponde al 30.2% y 1.058 en zona urbana que corresponde al 69.8%.

Mapa 11. Ubicación de los hogares del municipio de San José Caldas, 2022



Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

### Población por pertenencia étnica

La comunidad indígena que reside en la Vereda la Morelia del Municipio de San José pertenece a la comunidad EMBERA CHAMI, quienes provienen originalmente del antiguo asentamiento indígena llamado San Antonio del Chamí en el municipio de Mistrató (Risaralda).

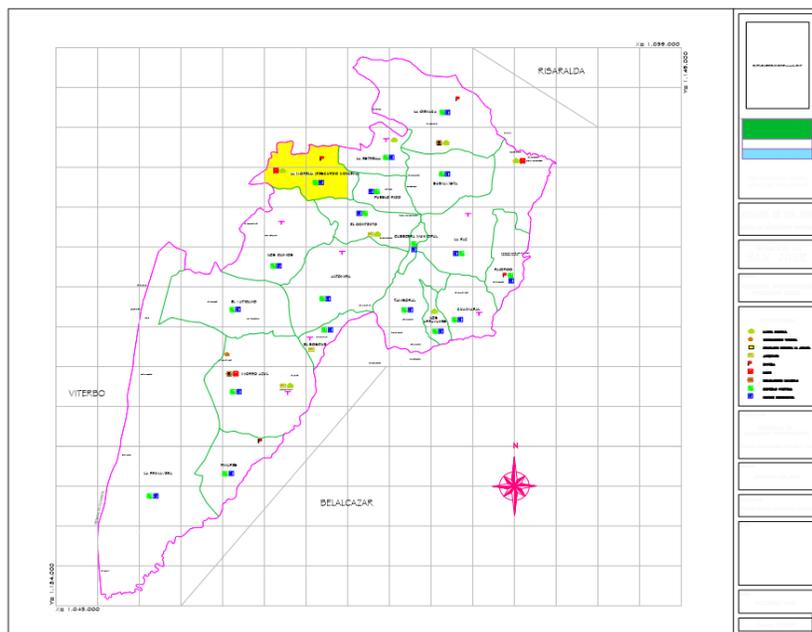
El 6,23% de la población residente en San José corresponde a población indígena (282 personas), que habitan en el resguardo *La Albania* en la Vereda La Morelia del municipio de San José.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de San José-Caldas, 2022

Autoreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	282	6,23%	6,23%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	15	0,33%	6,56%
Ningún grupo étnico	4 213	93,13%	99,69%
No informa	14	0,31%	100,00%
<b>Total</b>	<b>4 524</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: DANE- secretaria de Planeación y Obras Públicas Alcaldía Municipal de San José Caldas

Mapa 12. Población pertenencia étnica del municipio de San José Caldas, 2022

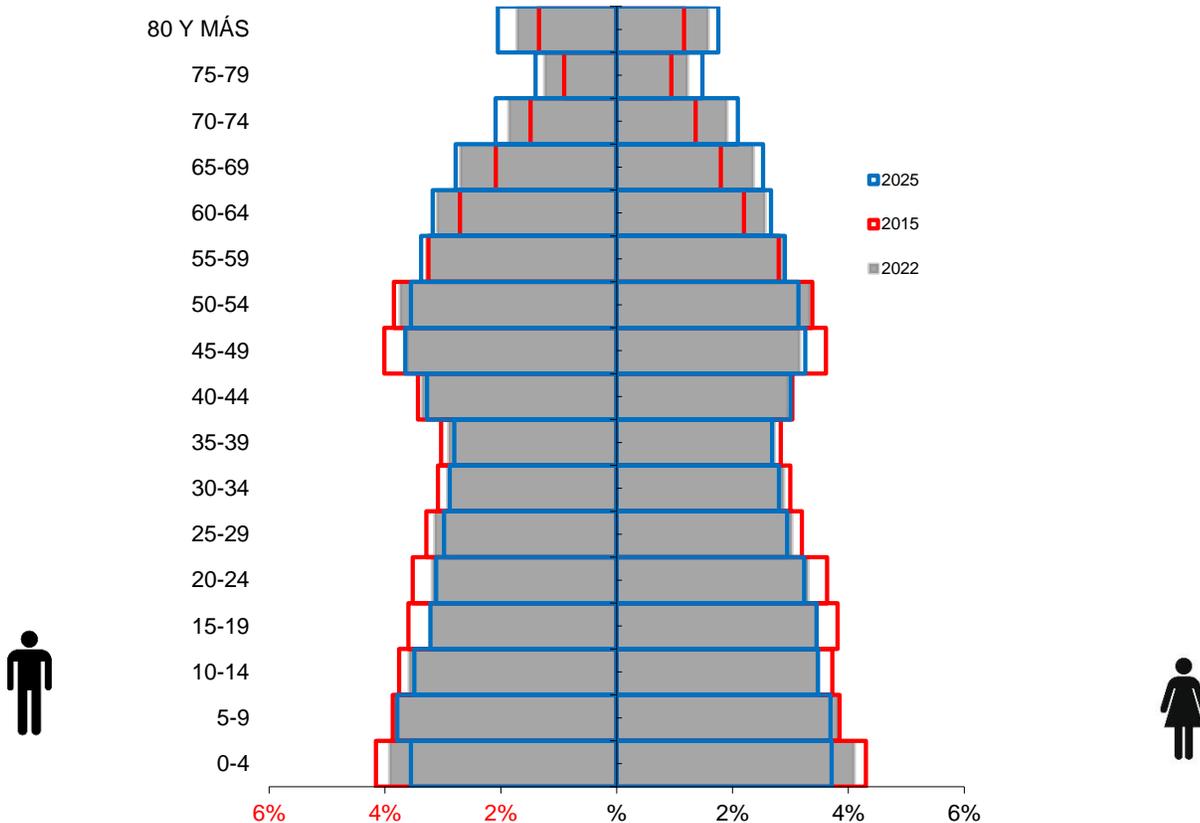


Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

## 1.2.1 Estructura Demográfica

### Pirámide poblacional

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San José Caldas 2015, 2022, 2025



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

La pirámide poblacional fue construida con la distribución de las variables de edad y sexo de la población en el periodo de 2015- 2022 -2025, se reflejan las proporciones respecto al total de la población; hombres (izquierda) y Mujeres (derecha), teniendo como base las proyecciones de la población del DANE. El crecimiento demográfico expresa el incremento anual de las poblaciones, relacionando los nacimientos, defunciones y la migración.

la pirámide población del municipio de San José proyecta un aumento de la población adulta mayor, con un estrechamiento para el 2022 en la población del 30

a 39 años. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población involucran las personas de 0-4 años, de 5-9 años, de 45-49 y de 50-54 años.

Es evidente el aumento progresivo de la población adulta mayor, lo que indica un descenso en la mortalidad en dicho grupo poblacional. En cuanto a las proyecciones poblacionales para el 2022 será progresivo el estrechamiento en su base y el aumento de la población mayor de 45 años, lo que indica el envejecimiento paulatino de la población e implica la necesidad de implementar políticas públicas de salud para estos quinquenios y gozar de calidad y bienestar en su vejez.

### Población por curso de vida

Tabla 6. Proporción de la población por curso de vida, municipio de San José Caldas, 2015, 2022 y 2025, grupo ASIS.

Curso de Vida	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	553	10,04%	480	9,60%	444	8,76%
Infancia (6 a 11 años)	505	9,17%	448	8,96%	447	8,82%
Adolescencia (12 a 17 años)	491	8,91%	409	8,18%	413	8,15%
Juventud (18 a 28 años)	846	15,36%	703	14,05%	698	13,78%
Adultez (29 a 59 años)	2232	40,52%	1950	38,98%	1949	38,46%
Persona mayor (60 años y más)	881	15,99%	1012	20,23%	1116	22,02%
Total	5508	100,00%	5002	100,00%	5067	100,00%

Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

El análisis de la población por ciclo vital, permiten identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de enfermedades. Según la Resolución 3202 de 2016 Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud — RIAS, se presenta la proporción de la población por ciclo vital, 2015, 2022 y 2025, según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

En el curso de vida de primera infancia que comprende la población entre 0-5 años de edad, presenta un peso porcentual del 10,04% para el año 2015, que comparado con el año 2022 indica una disminución en la frecuencia relativa del 0.4% lo que corresponde a 16 niños de 0-5 años menos y si comparamos el peso porcentual del 2022 al 2025 vemos que sigue presentándose una disminución en la frecuencia relativa del 0.8% que corresponde a 7 niños de estas edades, esto nos indica que los indicadores de natalidad están disminuyendo a través de los años.



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



Para el grupo de infancia que va de los 6 a los 11 años, se observa un peso porcentual para el año 2015 del 9,17% y para el año 2022 presenta un peso porcentual del 8,96%, con una disminución de la frecuencia relativa del 0.21%. si vemos los valores en números absolutos para el 2015 había una población de 501, para el 2022 de 448 y para el 2025 de 447.

En cuanto al ciclo vital adolescencia que va de los 12 a los 17 años presenta un peso porcentual de 8,18% en el 2022 y se proyecta que para el 2025 el peso porcentual estará representado por el 8,15% lo que indica una disminución poco significativa en la frecuencia relativa del 0,03%. Para el 2015 la población estaba en 491 adolescentes, en el 2022 de 409 y para el 2025 la proyección de la población es de 413.

Para el curso de vida juventud que está representada por los individuos de 18 a 28 años, presenta un peso porcentual para el año 2022 del 14,05% que comparado con el 2015 indica una disminución en la frecuencia relativa de casi 3, si miramos la población en valores absolutos vemos que en el 2015 se tenía un registro de 846, para el 2022 de 703 jóvenes y una proyección para el 2025 que se mantiene con una disminución en 698.

El curso de vida adultez, el grupo de personas entre 29 a 59 años para el año 2015 presenta un peso porcentual de 40,52% que corresponde a 2232 adultos, para el año 2022 el peso porcentual está representado por el 38,98% que corresponde a 1950 personas y para el 2025 el peso porcentual está representado por el 38,46% que corresponde a 1949 personas. Si comparamos 2015 con 2025 hay un aumento en la frecuencia relativa de 2.06%.

Y por último y no menos importante, se encuentra el ciclo de vida de las personas de 60 años y más que tiene una representación de peso porcentual del 15,99% para el año 2015, que corresponde a 881 personas, para el año 2022 el peso porcentual está representado por el 20,23% que corresponde en personas a 1012 y para el 2025 el peso porcentual está representado por el 22,02% que corresponde 1116 personas.

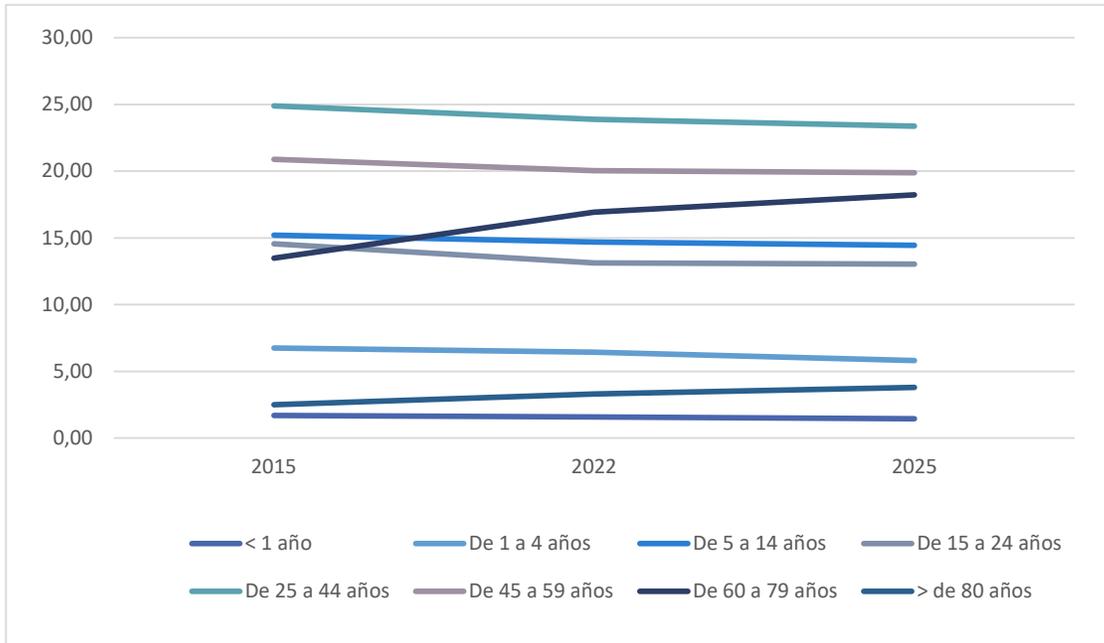
Al analizar los datos de la proporción de la población por ciclo vital para los años 2015, 2022 y 2025, se observa que el grupo de 29-59 años es el grupo de edad que más incrementaran su población, mientras que la población del grupo de 6 a 11 años de edad disminuirá, el grupo 18 a 28 años tendrá una tendencia estacionaria.

En conclusión, de los análisis anteriores, podemos decir que el indicador de natalidad disminuirá con el tiempo y la esperanza de vida aumentará a través de los años en San José.

### Población por grupos etarios

En la figura 2 del cambio en proporción de la población por grupos etarios, se observa que hay un cambio significativo por la disminución en la población de los grupos de menos de 1 año, 15 a 24 años y 25 a 44 años; mientras que en los grupos de 60 a 79 años y mayores de 80 años se ve un cambio significativo en el aumento de su población.

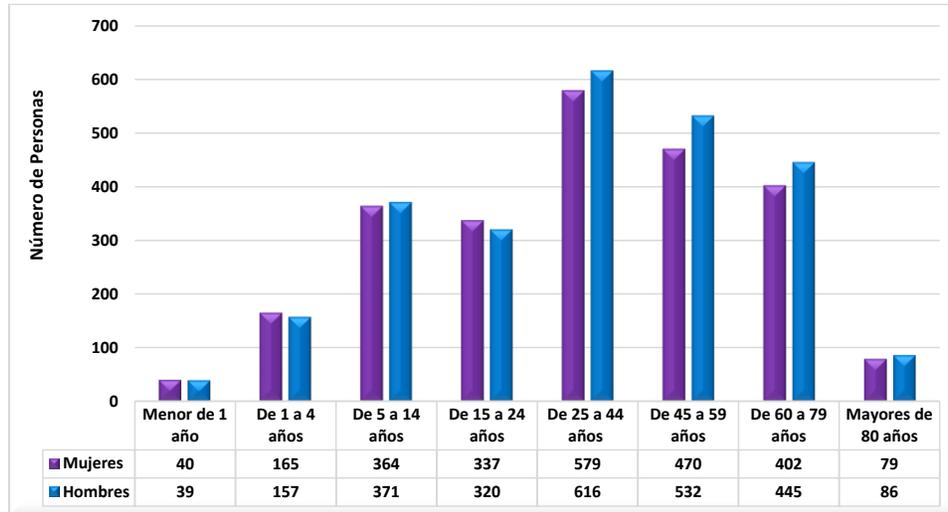
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de San José Caldas 2015- 2022 -2025.



Fuente: Población por grupo / Proyección de población para el año de estudio

### Población por sexo y grupo de edad

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de San José Caldas, 2022



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

En cuanto a la población según el sexo y grupo de edad, se evidencia que, en los rangos de edades menores de 1 año, de 1 a 4 años y de 15 a 24 años hay más población de sexo femenino, en cambio en los rangos de edades de 5 a 14, de 25 a 44, de 45 a 59, de 60 a 79 y mayores de 80 años el aumento es más significativo en la población de hombres con respecto a la de mujeres.



## Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 106 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 105 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 24 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 19 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 47 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 64 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 59 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 36 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 36 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 17 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 23 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

## Índice de Friz

El índice de friz nos informa que en el municipio de San José nos encontramos en etapa de transición, con un porcentaje de 119,82%

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de San José Caldas, 2022

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Poblacion total	5.508	5.002	5.067
Poblacion Masculina	2.830	2.566	2.594
Poblacion femenina	2.678	2.436	2.473
Relación hombres:mujer	105,68	105,34	105
Razón niños:mujer	37	37	34
Indice de infancia	24	23	22
Indice de juventud	21	19	19
Indice de vejez	11	15	16
Indice de envejecimiento	47	64	75
Indice demografico de dependencia	53,26	59,45	61,01
Indice de dependencia infantil	36,25	36,21	34,95
Indice de dependencia mayores	17,00	23,24	26,06
Indice de Friz	119,32	119,82	116,53

Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

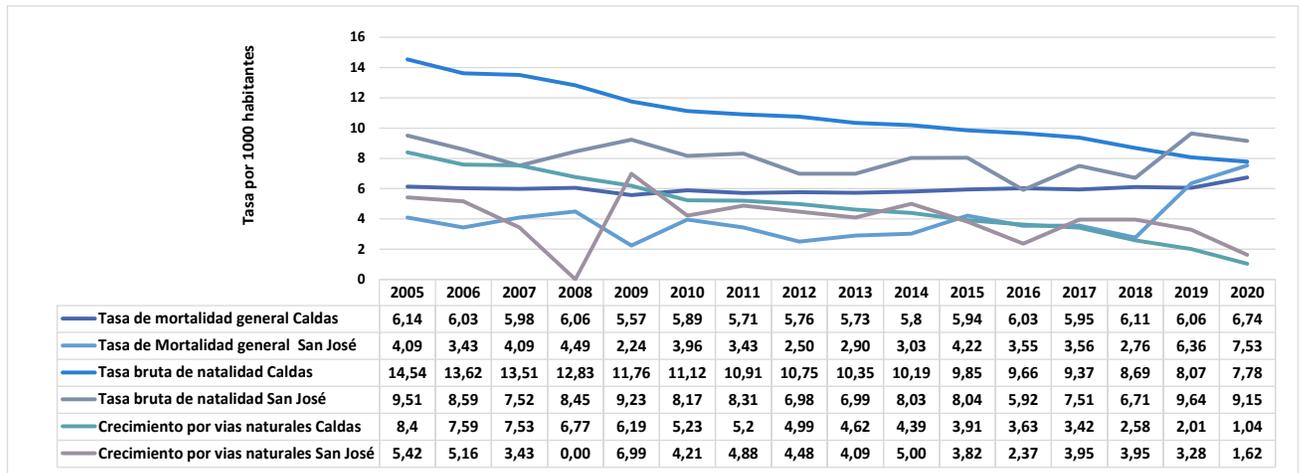
### 1.2.2 Dinámica Demográfica

En cuanto a la tasa de mortalidad general del municipio se encuentra por debajo de la tasa del departamento durante el periodo evaluado, exceptuando para el año 2020 que se observa una tasa de mortalidad general de 7,53 defunciones por cada 1000 habitantes

La tasa bruta de natalidad en San José se ha mantenido por debajo de la tasa del departamento desde el 2005 hasta el 20218 ya para los años 2019 en adelante aumento la tasa bruta de natalidad, para 2019 con 1,57 en comparación del municipio y 2020 1,37.

La tasa bruta de natalidad, la tasa general de mortalidad y el crecimiento natural del Municipio de San José se observan que para el año 2020 disminuyeron. En cuanto al crecimiento por vías naturales se observa un descenso para el año 2020 del 1,62 y se encuentra por encima del Departamento que tiene un crecimiento del 2,01.

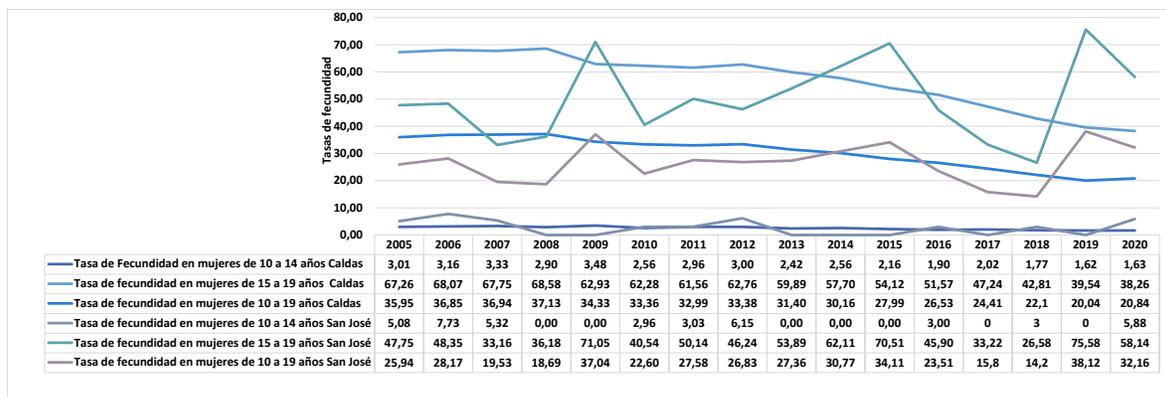
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del municipio de San José Caldas 2005 al 2020.



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

### Otros indicadores de la dinámica de la población

Figura 5. Otros indicadores de la dinámica de la población en Caldas y San José 2005-2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana, sin embargo, las condiciones adversas de sobrevivencia, los



cambios generacionales han influido sobre la capacidad de alcanzar el ideal de hijos y han hecho que se considere reducir el número deseado. La tasa de fecundidad en el municipio de San José en el periodo 2018 para el grupo de mujeres entre 10 a 14 está por encima de la tasa de fecundidad del departamento, sin embargo, comparten tendencia a disminuir.

**Tasa General de Fecundidad:** es de 43,52 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil en el municipio de San José.

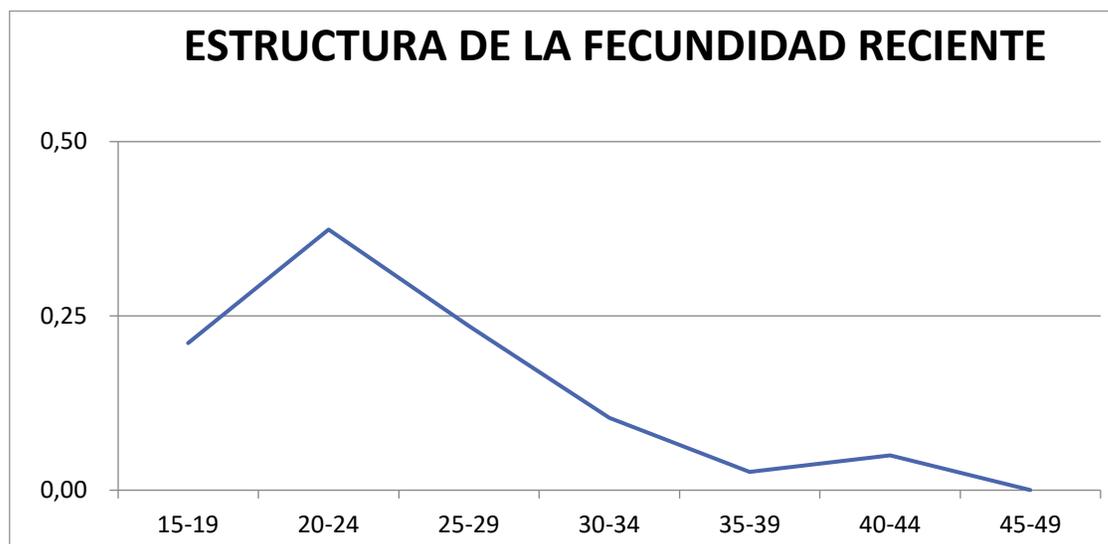
**Tasa Global de Fecundidad –TGF:** con el comportamiento de la natalidad en el año 2020 se proyecta que por cada mujer en edad fértil sería 1 vez madre a lo largo de su vida.

**Edad Media de la reproducción:** para el municipio de San José en el año 2020 la edad media de la reproducción es de 20 a 24 años.

#### Estructura de la fecundidad reciente

Se observa que en el Municipio de San José para el año 2020, el mayor número de embarazos se da en el quinquenio de 20 a 24 años. Resaltando que la fecundidad se da de los 15 a los 49 años. Además, se aprecia que la fecundidad descende a medida que aumenta la edad.

Figura 6. Estructura de la fecundidad reciente. San José, 2020



Fuente: DANE

### 1.2.3 Movilidad Forzada

Figura 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad y sexo, Municipio de San José Caldas 2022

Grupo de edad	No mujeres victimizados en el desplazamiento	No Hombres victimizados en el desplazamiento	No definido	No reportado	Total General
De 0 a 04 años	7	5			12
De 05 a 09 años	33	23			56
De 10 a 14 años	22	25			47
De 15 a 19 años	26	20			46
De 20 a 24 años	23	20			43
De 25 a 29 años	20	19			39
De 30 a 34 años	22	14			36
De 35 a 39 años	11	17			28
De 40 a 44 años	15	11			26
De 45 a 49 años	17	22			39
De 50 a 54 años	11	13			24
De 55 a 59 años	17	15			32
De 60 a 64 años	4	10			14
De 65 a 69 años	6	9			15
De 70 a 74 años	5	4			9
De 75 a 79 años	1	3			4
De 80 años o más	1	7			8
Total de Mujeres y Hombres	241	237			
Total Víctimas					478

Fuente: SISPRO, MSPS, Registro Único de Víctimas – RUV, 2022-SEP-8

El desplazamiento forzado interno constituye una violación a los derechos humanos, además genera situaciones de vulnerabilidad en las personas, favoreciendo al desarrollo de enfermedades. El documento ASIS busca acercarse al reconocimiento de la población víctima del conflicto armado, caracterizar dicha población en cuanto a condiciones como edad y sexo y zona de residencia, entre otros.

El registro único de víctimas para el año 2022 tenía caracterizada un total de 478 personas víctimas del conflicto armado. Dentro de la información que reposa en la secretaria de desarrollo y gobierno del municipio, los hechos se encontraban tipificados como desplazamiento forzado en mayor incidencia, posteriormente se encuentran las amenazas y el homicidio; además el municipio en los últimos años se ha convertido en receptor de personas víctimas del conflicto armado.



Se evidencia que 241 casos son mujeres, y 237 son hombres que corresponde a población víctima no reportada.

#### 1.2.4 Dinámica migratoria

Para el presente análisis no se creará la pirámide poblacional de los migrantes con atenciones en salud, ni se hará uso de la herramienta el archivo denominado “Anexo 26. Atenciones en salud de migrantes”; en las pestañas llamadas, datos pirámide y pirámide, ya que, no se encuentra con suficientes datos. Para esto se analizará con el Censo de población migrante que se realizó para temas de vacunación COVID-19.

Si bien este Censo no reúne a toda la población migrante del municipio si abra gran parte de ella. Para este Censo se logró captar 152 migrantes de los cuales 2 son definido y 7 venezolanos de los cuales 7 son mujeres y 2 son hombres.

Es importante resaltar que estas 54 personas cuentan ya con la primera dosis de la vacuna contra el COVID.

#### Conclusiones

De este primer capítulo sobre Caracterización de los contextos territorial y demográfico podemos concluir que San José es uno de los 27 Municipios que conforman el departamento de Caldas, ubicado al sur occidente de este. El municipio fue creado recientemente a través de la ordenanza Número 233 de la Asamblea Departamental de Caldas y sancionado por el Gobernador el 17 de diciembre de 1998. Limita al norte con el municipio de Risaralda, al sur con Belalcázar, al oriente con Risaralda y al occidente, con el municipio de Viterbo, cuenta con 18 veredad y 9 barrios para una extensión total de 62.5 Km<sup>2</sup>, la mayor población se encuentra en la zona rural con el 72.99%. La densidad poblacional es de 121,648hab/km<sup>2</sup>. La accesibilidad geográfica al municipio gracias al trabajo de la administración municipal y liderada por la secretaria de Planeación y Obras Públicas ha estado trabajando para mejorar las vías de comunicación desde la cabecera municipal a la zona rural, como también a municipios vecinos.

El municipio solo cuenta con etnia indígena, que residen en la Vereda la Morelia del Municipio de San José pertenecientes a la comunidad EMBERA CHAMI, quienes provienen originalmente del antiguo asentamiento indígena llamado San Antonio del Chamí en el municipio de Mistrató (Risaralda).

La estructura demográfica del municipio ilustra un descenso de la fecundidad y la natalidad en el municipio y la cual se proyecta para el año el quinquenio actual, se



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS NIT. 810.001.998-8



evidencia un aumento gradual considerable de la población adulta mayor, ya que basados las proyecciones del 2015 al 2025 dicho grupo poblacional estima un comportamiento ascendente en la esperanza de vida, lo que indica el envejecimiento paulatino de la población e implica la necesidad de implementar políticas públicas de salud para estos quinquenios y gozar de calidad y bienestar en su vejez.

Se evidencia que la población masculina en el municipio de San José estima una tendencia a aumentar, según las proyecciones poblacionales del DANE, contrario al género femenino el cual presenta una tendencia a disminuir. En el año 2015 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 106 hombres, había 100 mujeres. En cuanto al índice de envejecimiento en el año 2015 de 100 personas, 66 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 86 personas.

El municipio para el año 2021 ha sido receptor de 649 personas víctimas del conflicto armado; dentro de la información que reposa en la Personería Municipal los hechos se encontraban tipificados como desplazamiento forzado en mayor incidencia, posteriormente se encuentran las amenazas y el homicidio; además el municipio en los últimos años se ha convertido en receptor de personas víctimas del conflicto armado. Se evidencia que el 50,07% son mujeres, el 49.7% son hombres y el 0,15% corresponde a población víctima no reportada. El 33% de las víctimas son menores de 25 años y el 9.2% son mayores de 60 años.

## CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

En este capítulo se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específicas por el subgrupo materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorpora variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

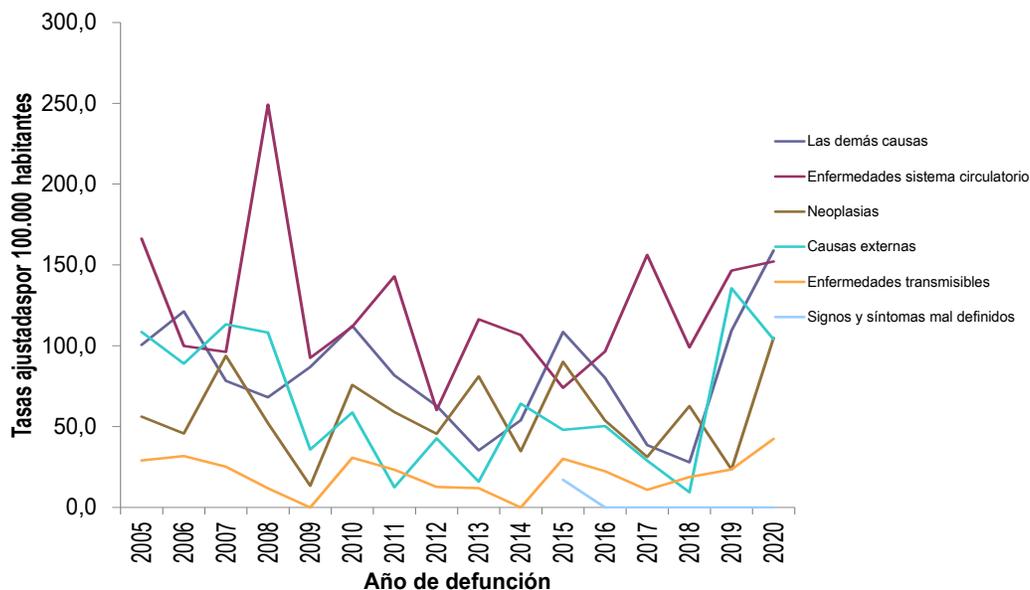
### 2.1 Análisis de la Mortalidad

#### 2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas

En el municipio de san José se han presentado en promedio 27 casos de mortalidad, en el cual se presentó mayor mortalidad en el año 2020 con 37 casos, y con menos casos en el año 2009 con 17 casos, en la cual las principales causas fueron enfermedades de sistema circulatorio con un total de 158

#### Tasas ajustadas por edad total

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Para el análisis de mortalidad se tomó como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2020), se tuvo como referencia de consulta la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO. La mortalidad general por grandes causas nos permite observar las causas que generan mayor mortalidad por sexo y a través del tiempo ajustada por la población estándar propuesta por la OMS.

Tabla 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad de San José, Caldas 2005-2020

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Las demás causas	100,6	121,3	78,3	68,1	86,9	112,4	81,7	62,8	35,3	53,9	108,6	80,1	38,5	28,0	109,4	158,9499
Enfermedades sistema circulatorio	166,3	99,8	96,2	249,2	92,6	111,8	142,9	60,2	116,3	106,6	74,0	96,5	156,2	99,1	146,5	152,1137
Neoplasias	56,2	45,8	93,8	52,1	13,4	75,7	59,0	45,5	81,0	34,8	90,0	53,7	31,3	62,7	23,5	104,8715
Causas externas	108,5	88,9	113,3	108,1	35,9	58,7	12,5	42,7	15,9	64,1	48,0	50,3	28,9	9,4	135,6	103,885
Enfermedades transmisibles	29,0	31,7	25,2	11,9	0,0	30,8	23,3	12,7	11,9	0,0	30,1	22,4	10,9	18,8	23,5	42,4357
Signos y síntomas mal definidos											17,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0

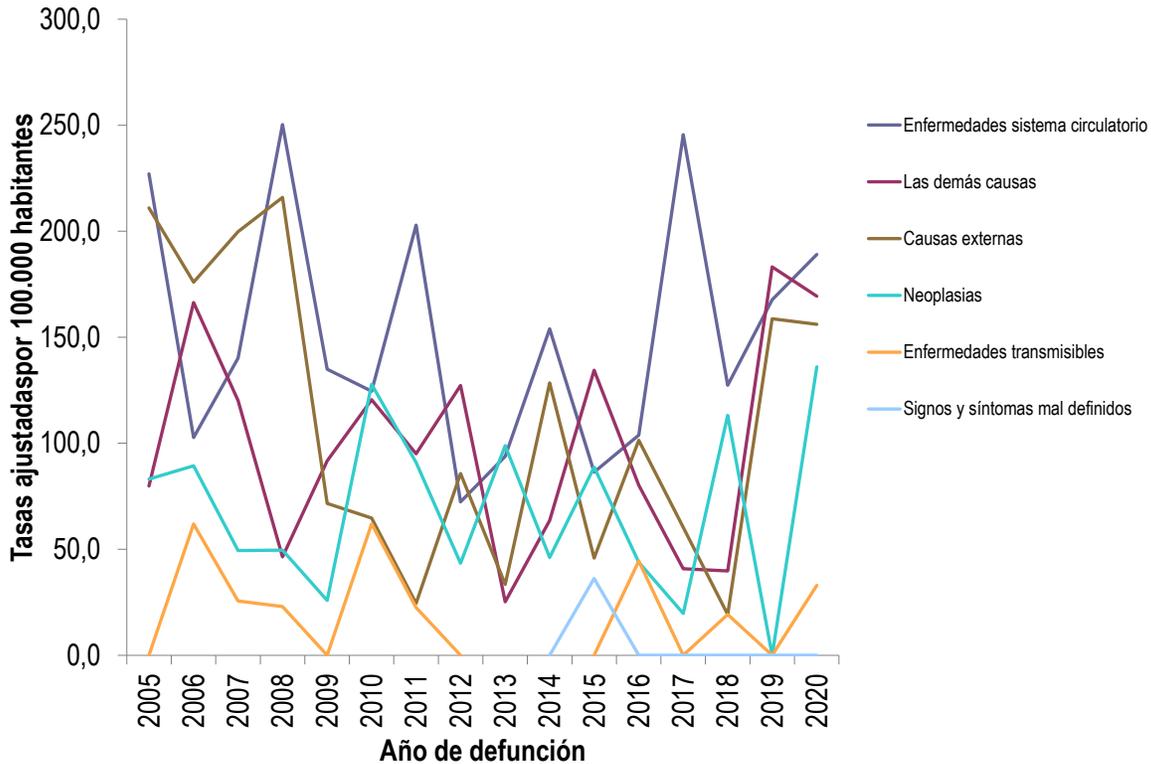
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

El comportamiento de la mortalidad en el municipio de San José durante el periodo evaluado (2005-2020) tiene un comportamiento fluctuante. Para el año 2019 la primera causa de muerte en la población Sanjoseña es por, las demás causas con una tasa del 158,94 x 100.000 habitantes, la segunda causa es por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 152,11 x 100.000 habitantes, la tercera neoplasia con una tasa del 104,87 x 100.000 habitantes y en ultimo lugar se encuentran las causas externas con una tasa del 108,88 x 100.000 habitantes y enfermedades transmisibles con 42,4 x 100.000 habitantes. Esta última causa nos indica que la población ha asimilado muy bien las acciones que se realizan en el campo de la salud pública al estar ubicada como la quinta causa de muerte en la población.

Las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de muerte para los años 2005, 2008, 2009, 2011, 2013, 2014, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020. Estas presentan su pico máximo para el año 2016 con una tasa de mortalidad de 156,2 X 100.000 habitantes. Para el 2007, 2009, 2012 y 2015 esta causa tuvo un descenso paulatino. Cabe resaltar que fue la segunda causa de muerte para los años 2006, 2007, 2010 y 2012 y la tercera en 2015.

Tasas ajustadas por edad en Hombres

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2022



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 9. Tasa de mortalidad ajustad por edad para los hombres de San José, Caldas 2005-2020

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	227,1	102,7	140,1	250,3	134,9	124,6	202,9	72,3	93,8	153,9	86,4	103,8	245,5	127,3	167,7	189,0772
Las demás causas	79,8	166,4	120,2	46,4	91,6	120,5	95,0	127,3	25,2	63,5	134,4	80,2	40,8	39,7	183,2	169,3335
Causas externas	211,0	176,0	199,8	216,0	71,7	64,7	24,5	85,7	33,5	128,5	45,9	101,4	60,4	19,3	158,7	156,0655
Neoplasias	83,1	89,4	49,4	49,6	25,8	127,8	91,0	43,4	98,9	46,1	88,7	43,9	19,7	113,1	0,0	136,0
Enfermedades transmisibles	0,0	61,9	25,6	23,0	0,0	62,0	22,5	0,0			0,0	44,4	0,0	19,3	0,0	33,0055
Signos y síntomas mal definidos										0,0	36,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0

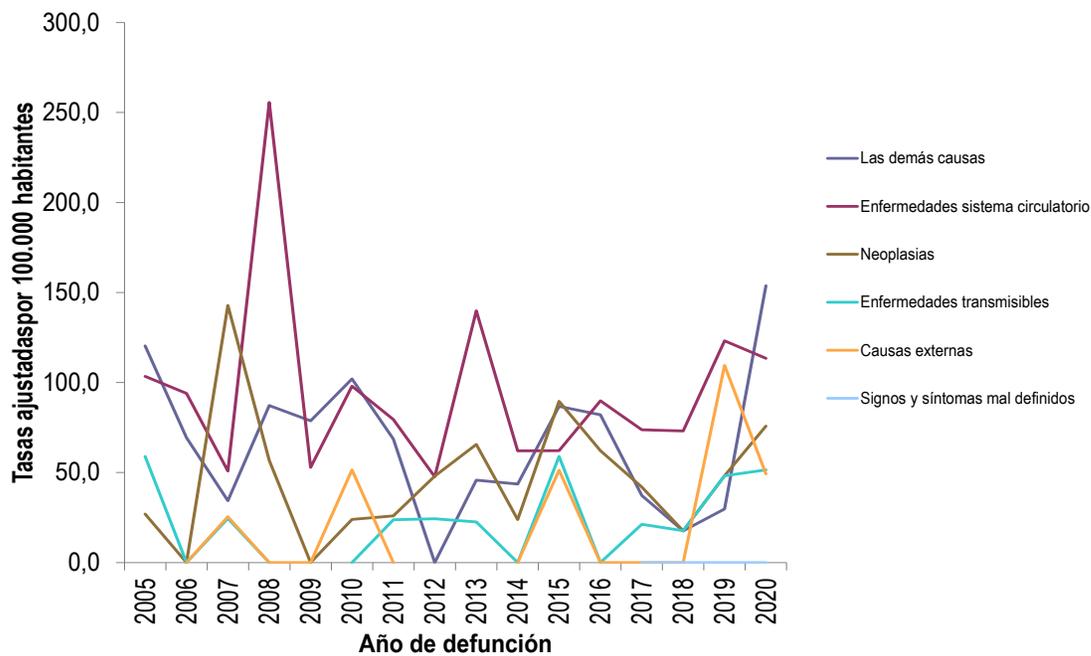
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En los hombres la tasa de mortalidad ajustada estuvo representada en mayor incidencia en el 2014, 2016, 2019 y 2020 por enfermedades del sistema circulatorio. En los años 2012, 2015 ,2019 y 2020 por las demás causas. Para el 2020 Con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 169,3 x 100.000 hombres y la tercer y

ultima causa son las causas externas con un pico máximo presente en año 2020  
Con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 156,06 x 100.000 hombres.

### Tasas ajustadas por edad en mujeres

Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de San José, Caldas 2005-2020

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Las demás causas	120,4	69,4	34,3	87,2	78,7	102,0	68,6	0,0	45,8	43,6	86,8	82,1	37,3	17,6	29,8	153,7942
Enfermedades sistema circulatorio	103,4	93,9	50,9	255,6	52,9	98,0	79,5	47,6	139,8	62,0	62,2	89,8	73,8	73,1	123,1	113,4388
Neoplasias	27,0	0,0	142,8	56,7	0,0	23,9	25,9	48,0	65,6	23,9	89,5	62,2	41,9	17,6	48,2	75,787
Enfermedades transmisibles	59,0	0,0	24,5	0,0		0,0	23,8	24,4	22,5	0,0	59,0	0,0	21,3	17,7	48,2	51,4388
Causas externas		0,0	25,5	0,0	0,0	51,5	0,0			0,0	51,3	0,0	0,0	0,0	109,5	49,2442
Signos y síntomas mal definidos													0,0	0,0	0,0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



En las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en el municipio de San José para el sexo femenino, se evidencia que la principal causa de mortalidad en ellas para el año 2020 son las demás causas con una tasa de 153,7x cada 100.000 mujeres, seguido con enfermedades del sistema circulatorio 113,4 x cada 100.000 mujeres, le sigue neoplasias con una tasa del 75,7 y en último lugar están las enfermedades transmisibles y causas externas.

Vale la pena resaltar que en las mujeres durante el periodo evaluado no se presentaron muertes por signos y síntomas mal definidos.

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total

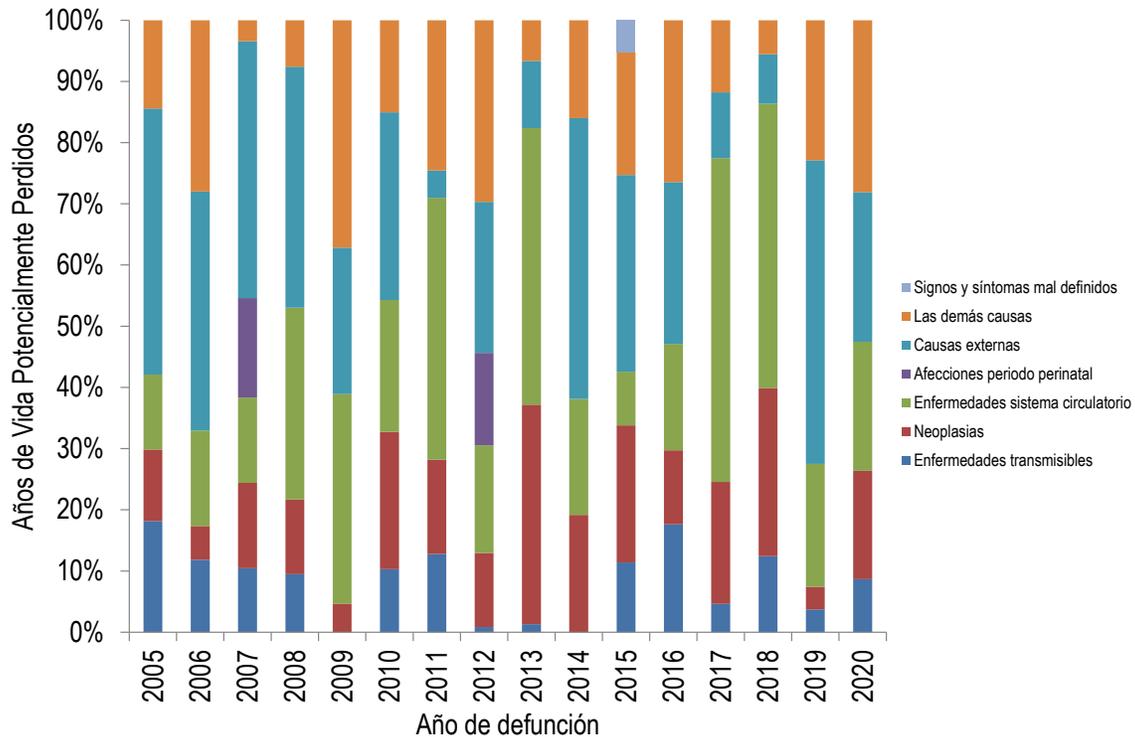
El indicador años de vida potencialmente perdidos analiza la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de fallecimientos prematuros o las muertes en jóvenes. El AVPP nos indica que hay más años de vida potencialmente perdidos entre más prematura sea la muerte.

Ahora en complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se presentaron los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, se comparó el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2020) de la información, se analizaron los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presentaron mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

Entre los años 2005 al 2008, 2010, 2014, 2019 y 2020 la principal causa de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de San José estuvo asociada a por las demás causas. Le sigue enfermedades del sistema circulatorio con un valor de tara de 315,89 x 100. Habitantes.

La mortalidad por causas externas con aquellas defunciones que se presentan por suicidios, accidentes de tránsito, homicidios, entre otras. Cabe resaltar que estas causas presentaron sus picos máximos en los años 2015,2016 y 2019. La tendencia de las causas externas muestra un comportamiento fluctuante, observando el menor valor de tasa para el 2018 con 185,1 x cada 100.000 habitantes.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas  
6/67 Municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Hombres

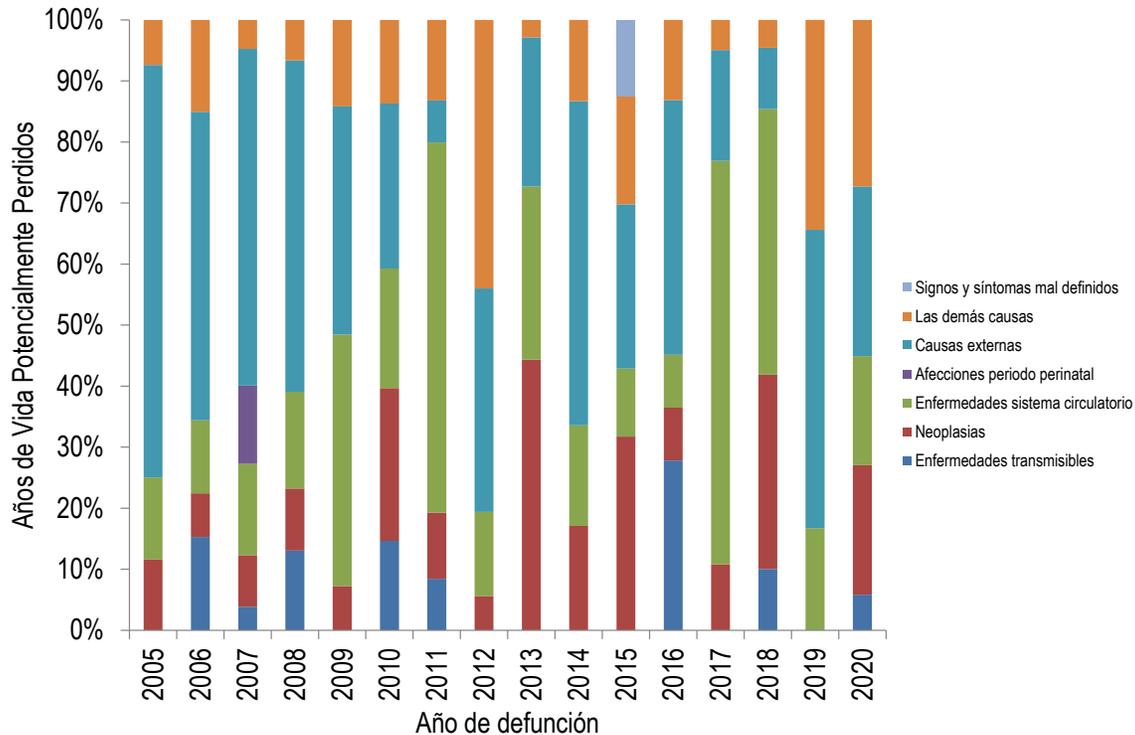
Durante el periodo evaluado desde el 2005 al 2020 las muertes por causas externas causaron el mayor número de años de vida potencialmente perdidos en la población masculina, si miramos el 2007, año en el cual se presentó la mayor tasa de AVPP en Hombres, con una tasa de 9756,9 x 100.000 hombres. Sin embargo, para el 2009, 2011, 2012, 2013, 2015, 2017 y 2018 las causas externas no ocuparon el primer lugar.

La segunda causa que produjo más años de vida potencialmente perdidos en el periodo evaluado son las demás causas con un total de 6847,6 AVPP, para esta causa el año que aporta la mayor cifra de años perdidos es el 2019, donde se presentaron 2867,7 AVPP.

Para el 2019 no se presentaron muertes atribuidas a las enfermedades transmisibles, y no es la primera causa de años de vida potencialmente perdidos de

ninguno de los años dentro del periodo 2005-2020, lo que nos indica que las acciones de salud pública tienen una repercusión positiva en la comunidad.

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



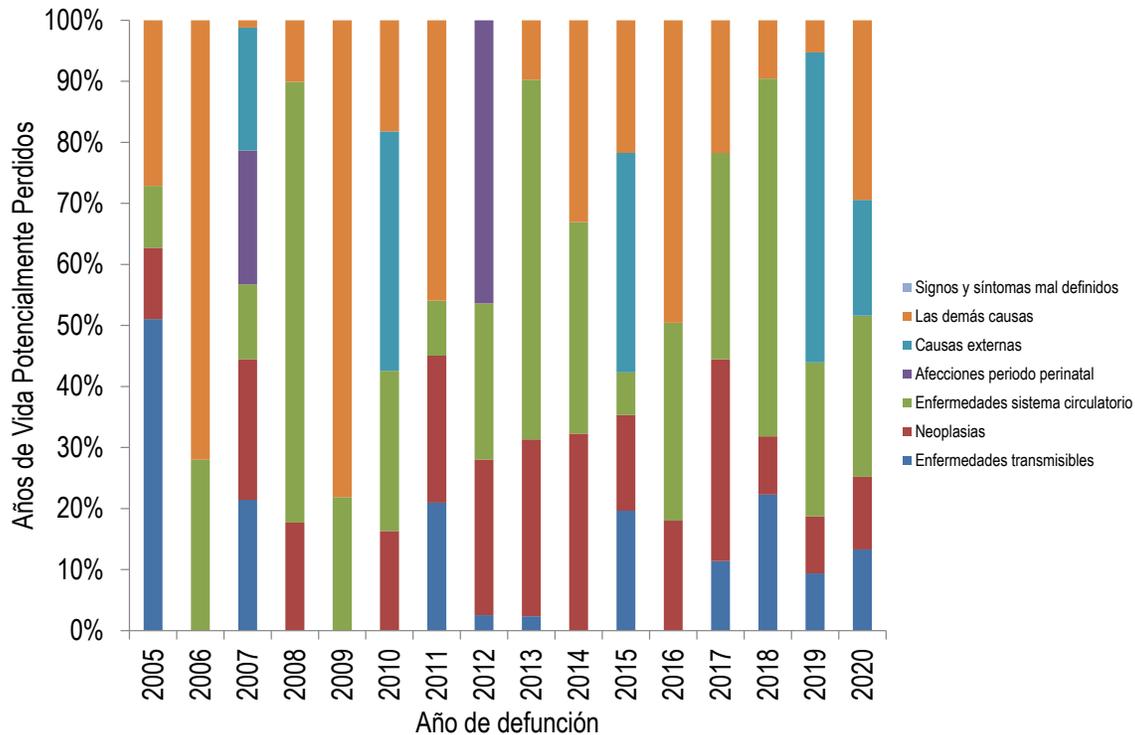
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Mujeres

Las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de años de vida potencialmente perdidos en la población femenina del Municipio de San José para el periodo analizado (2005-2020), aportando la mayor cifra del municipio con 3767,2 AVPP, sin embargo, solo para los años 2008, 2013, 2018, 2019 y 2020 es la primera causa de muerte en mujeres del municipio.

La segunda causa de muerte en mujeres de San José que aporta la mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos son las demás causas con una cifra de 3626,7 siendo el 2020 el año donde más años de vida se perdieron con 41,17 cabe resaltar que las Neoplasias al año 2020 disminuyeron y quedaron en quinto lugar.

Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



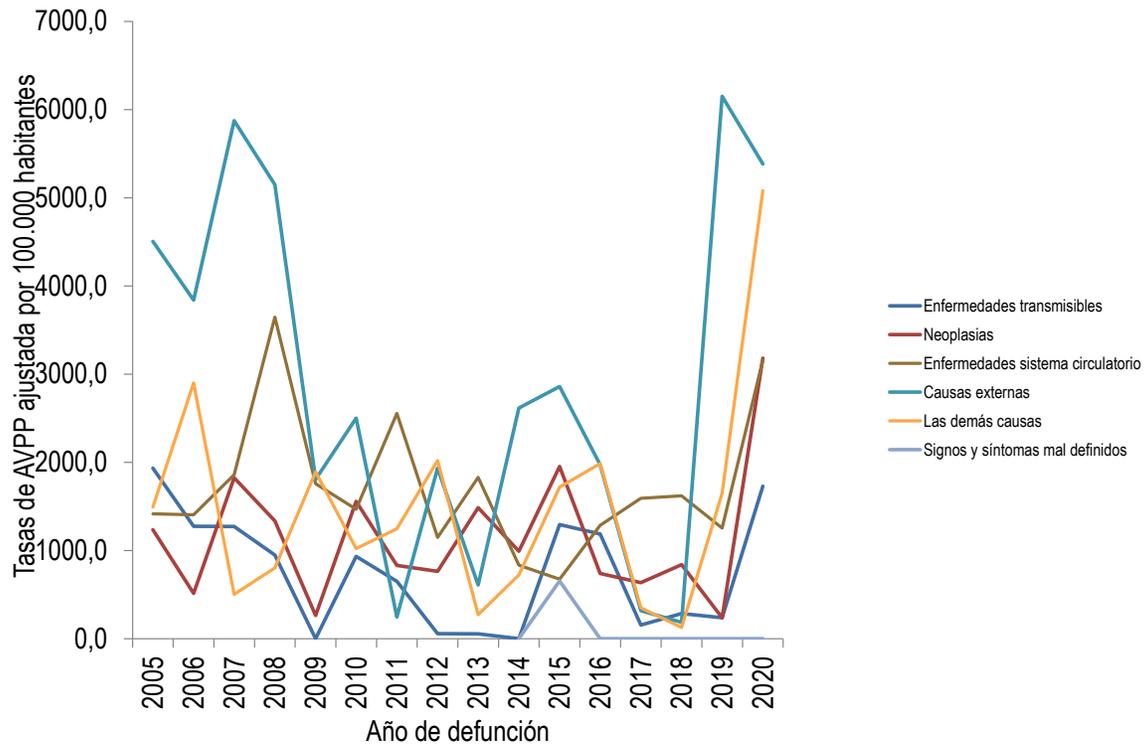
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Las tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustados por edad del Municipio de San José para el periodo evaluado (2005-2020) nos deja ver las principales causas de muerte que ocurre la comunidad y nos orienta desde la planeación hasta la implementación de políticas públicas en salud y planes de salud pública generando cambios en los comportamientos de las personas, incitando a estilos de vida saludable y mejorando el bienestar y la calidad de vida tanto a nivel individual como colectivo.

Al presentar el análisis de estas tasas, se observó que la primera causa de muerte en la población sanjoseña para el 20 son las causas demás causas con una tasa de AVPP de 257,4 x 100.000 habitantes, año donde se presenta su máximo pico, cabe resaltar que para los años 2009, 2012, 2016 y 2015 también fue la primera causa.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020

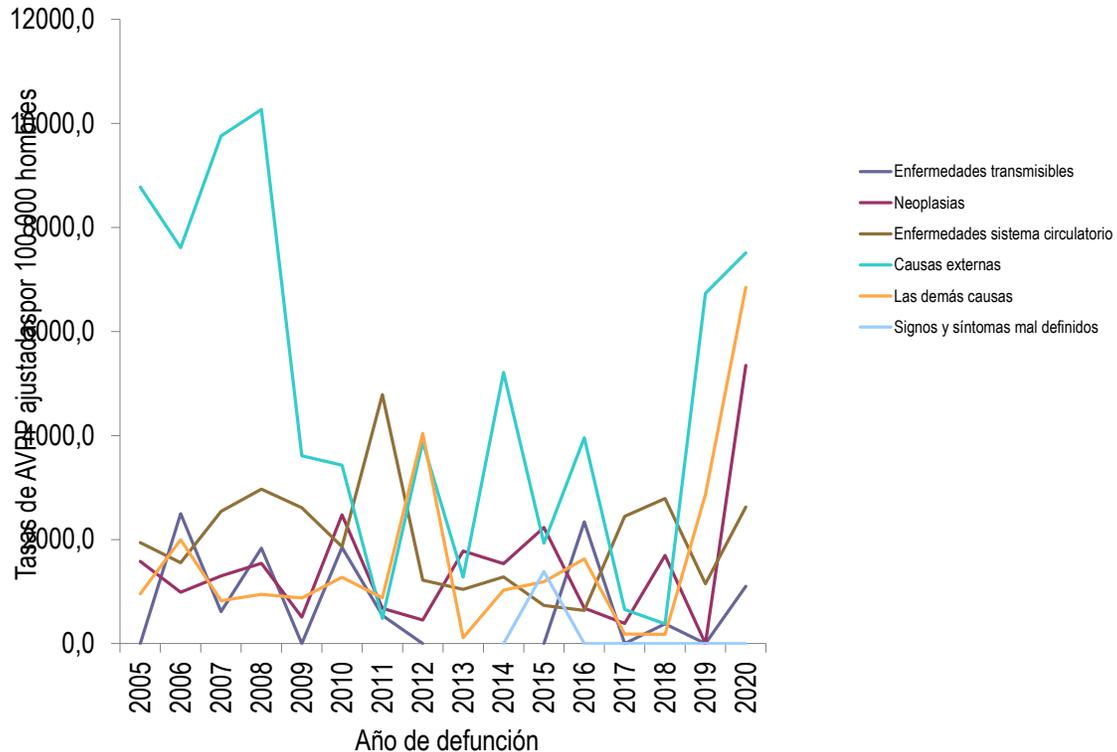


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En cuanto a las tasas ajustadas por años de vida potencialmente perdidos en población masculina, se presentan los mayores valores en causas externas, en los años 2007 con una tasa de 343,9 x 100.000 hombres y en el 2020 con una tasa de AVPP de 158,7 x 100.000 hombres, en los años anteriores se presentó una disminución de defunciones por esta causa. Le siguen las demás causas con una tasa para el 2019 de 105,3 x 100.000 hombres.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



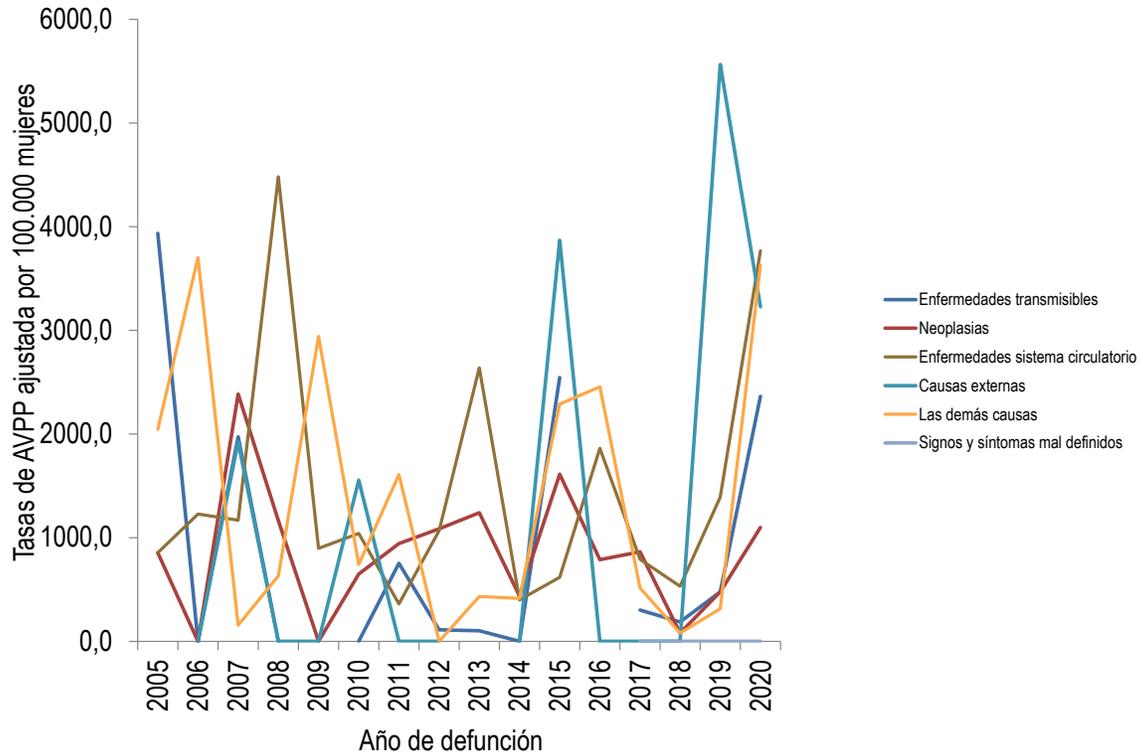
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Los grupos de las demás causas y enfermedades del sistema circulatorio son los que aportan los mayores valores de tasa de AVPP, con un valor de 101,6x100.000 mujeres para el 2020 y 10,59 x 100.000 mujeres para el 2029, respectivamente. en los años anteriores se presentó una disminución de defunciones por esta causa. Le siguen las causas externas con una tasa para el 2019 de 101,7x 100.000 mujeres la tendencia para este grupo de causas de muerte presenta un comportamiento fluctuante.

Las enfermedades del sistema circulatorio tienen una tendencia fluctuante, para el periodo desde el 2005 al 2020 se presentó una cifra elevada de defunciones a causas de este evento, debido a esto podemos decir que se perdieron 767 años, que eran años de vida de mujeres que pudieron haber alcanzado la esperanza de vida promedio.

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### 2.1.1.1 Mortalidad por grandes causas en la población víctima de conflicto armado

En cuanto al porcentaje de muertes en población víctima del conflicto armado del municipio de San José en el periodo 2014-2020 podemos ver que las 16 defunciones en esta población representan el 5% del total de muertes en población víctima del conflicto armado del departamento de caldas.

En cuanto a los años que se presentó un menor porcentaje fue el 2014 con un porcentaje de 4%.

Tabla 11. Porcentaje de muertes de población Víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2020.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje	4%	6,1%	3,7%	13,8%	14,3%	3,0%	10,5%
Número de muertes en la población víctima	1	2	1	4	3	1	4
Total Municipio, número de muertes	25	33	27	29	21	33	38

Fuente: Registro Unico de Víctimas RUV, consultado en bodega de datos SISPRO



En el municipio de San José durante el periodo evaluado (2014-2020) se han presentado 16 muertes en población víctima del conflicto armado y en todo el periodo de tiempo la mayor causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio con 7 muertes, seguido por las neoplasias con 4 muertes, causas externas con 2 muertes, todas las demás enfermedades con 2 muertes y enfermedades transmisibles 1 muerte. El cual se demuestra que las muertes que se presentan con mayor frecuencia durante el transcurso de cada año son las enfermedades del sistema circulatorio con un total de 7 muertes durante los años 2014-2020.

Durante el año 2014 y 2019 se presentó 2 muertes por causas externas, se puede resaltar que el año donde ocurrieron más muertes en población víctima del conflicto armado fue en los años 2017 y 2020 con un total de 8 defunciones, seguido del 2018 con 3 defunciones.

Tabla 12. Mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2020.

Etiquetas de fila	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total general
⊕ 100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES							1	1
⊕ 200 - NEOPLASIAS				1	1	1	1	4
⊕ 300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO			1		2	2	2	7
⊕ 500 - CAUSAS EXTERNAS		1					1	2
⊕ 600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES			1		1			2

Fuente: Registro Único de Víctimas RUV, consultado en bodega de datos SISPRO

### 2.1.1.2 Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos presentes en el territorio

En el municipio de San José entre el 4% y 3% de todas las muertes que se dan anualmente se presentan en población indígena, con un total de 7 muertes presentes en los años evaluados 2014 a 2020



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Muertes en población Indígena		1	1		1		1
Porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total	0,00%	3,03%	3,70%	0,00%	4,76%	0,00%	2,63%
Muertes en población ROM (Gitano)							
Porcentaje de las muertes en población ROM (Gitano) sobre la población total	0,00%	0	0	0	0	0	0
Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente sobre la población	0,00%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total Municipio, número de muertes	25	33	27	29	21	33	38

Fuente: Registro de estadísticas vitales, consultado en bodega de datos SISPRO

En el territorio de San José no se encuentran asentamientos afrocolombianos o afrodescendientes sin embargo se hace seguimiento para mejorar la calidad del dato de estos grupos étnicos.

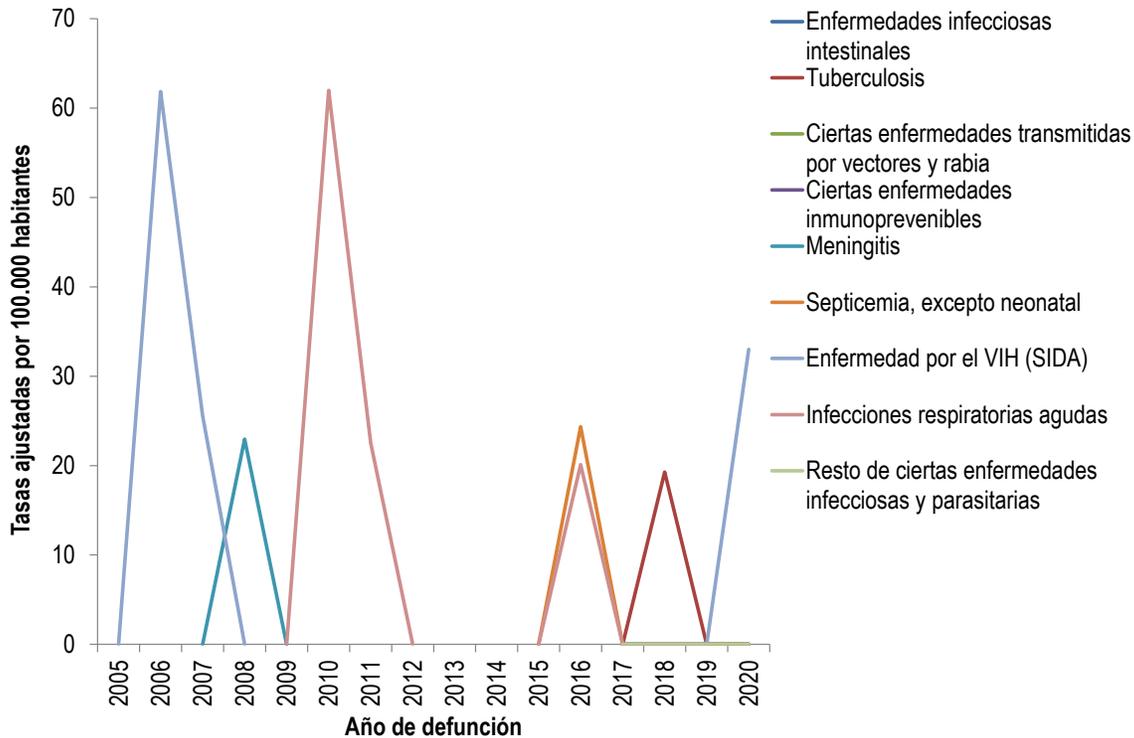
### 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

En cuanto a la mortalidad específica por subgrupo se realiza un análisis más detallado que permitió identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

## Tasas ajustadas por la edad

### Enfermedades transmisibles hombres

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

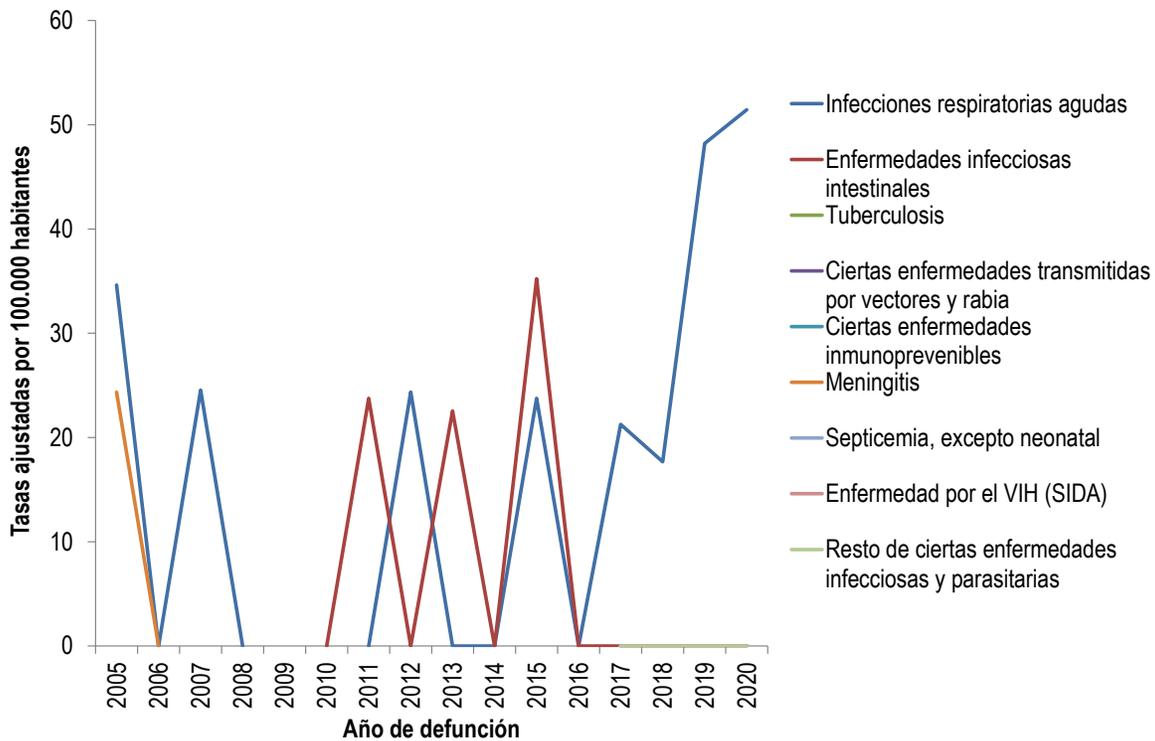
La tendencia de las defunciones por enfermedades transmitidas en hombres no es una tendencia definida, sin embargo los casos que se presentaron durante el periodo evaluado (2005-2020), se debieron a muertes a causa de Tuberculosis, meningitis, VIH-SIDA, Infecciones respiratorias agudas

En cuanto a la tasa de mortalidad ajustada por edad para el año 2018 fue por Tuberculosis con un peso porcentual de 19,27 X 100.000 habitante, para el año 2016 la tasa estuvo representada por muertes a causa de Septicemia con un peso porcentual de 24,34 x 100.000 habitantes, para el año 2020 la tasa estuvo representada por VIH con un peso porcentual de 33,00 X 100.000 habitantes y por infecciones respiratorias agudas con un peso porcentual de 20,92 x 100.000 habitantes.

Cabe resaltar que para el 2008, fue el único año dentro del periodo que se presentaron defunciones por Meningitis con un peso porcentual de 22,95 x 100.000 habitantes, lo que nos indica que no es una causa muy común de muerte en la población masculina del municipio de San José.

### Enfermedades transmisibles Mujeres

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de San José 2005-2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las tasas ajustadas más alta de muerte en población femenina del municipio de San José durante el periodo analizado se observan por infecciones respiratorias agudas con un peso porcentual de 51,43 x 100.000 habitantes para el año 2020, seguido del 2019 con una tasa de mortalidad ajustada de 48,19 x 100.000 habitantes.

En cuanto a la tasa de mortalidad ajustada por edad para el año 2015 fue por Enfermedades infecciosas intestinales con un peso porcentual de 35,23 X 100.000 habitante y para el año 2005 la tasa estuvo representada por muertes a causa de Meningitis con un peso porcentual de 24,34 x 100.000 habitantes.

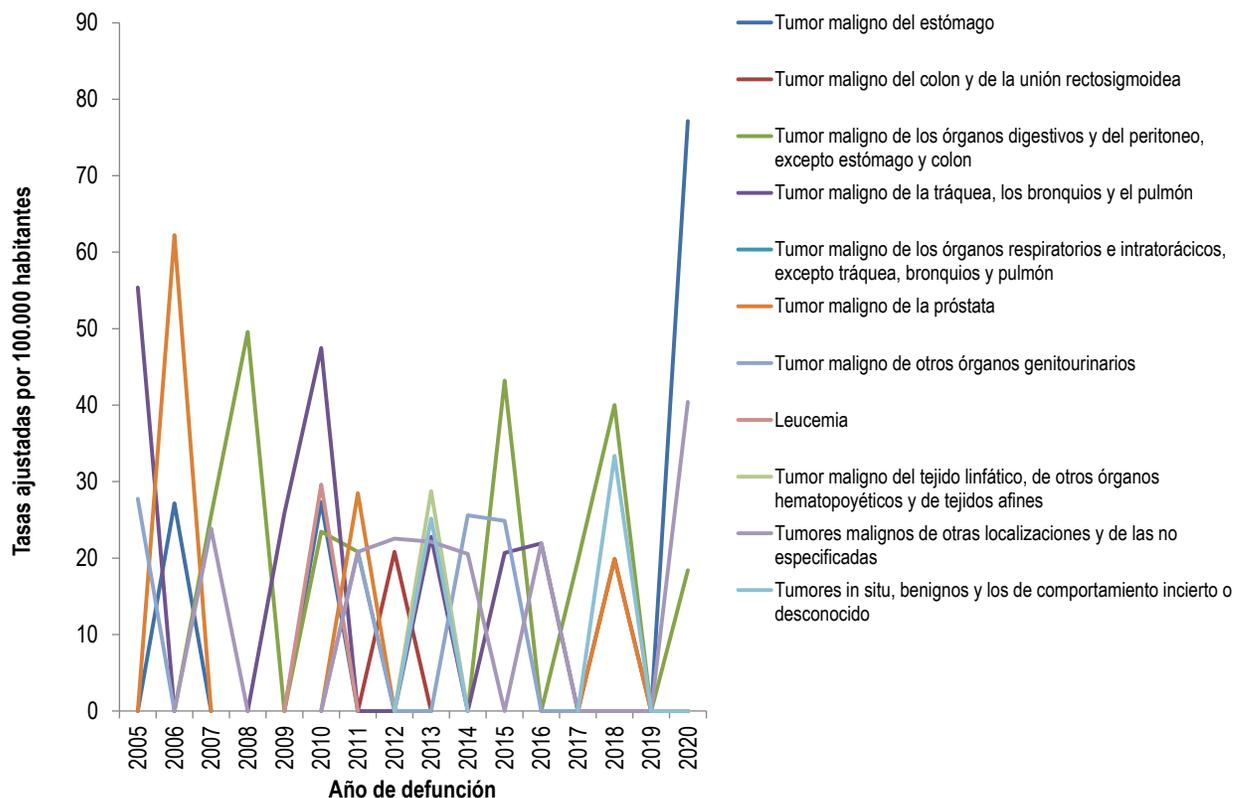


Cabe resaltar que dentro del periodo del 2005 a 2020 no se presentaron defunciones por tuberculosis, Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, Ciertas enfermedades inmunoprevenibles, Septicemia, excepto neonatal y Enfermedad por el VIH (SIDA), lo que nos indica que no es una causa muy común de muerte en la población masculina del municipio de San José.

Desde el área de salud pública se ha trabajado en el plan Municipal de enfermedades transmitidas por vectores y se ha logrado hacer un buen trabajo frente a la prevención de la enfermedad, la promoción de este evento de interés en salud pública y la captación oportuna desde la institución prestadora de servicios de salud.

### Neoplasias en Hombres

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Las neoplasias son una de las principales causas de muerte en el municipio, la tasa de mortalidad ajustada por edad más alta esta representa por tumor maligno del estómago con un peso porcentual de 131,62 x 100.000 habitantes, le sigue Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas de un peso porcentual de 172,27 x 100.000 habitantes.

Para el año 2020 se presentaron muertes por Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, tumor maligno del estómago y Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

Estos indicadores no muestran que falta educación para el reconocimiento oportuno de signos y síntomas y mayor asistencia a programas de promoción y prevención para el diagnóstico oportuno y el manejo adecuado.

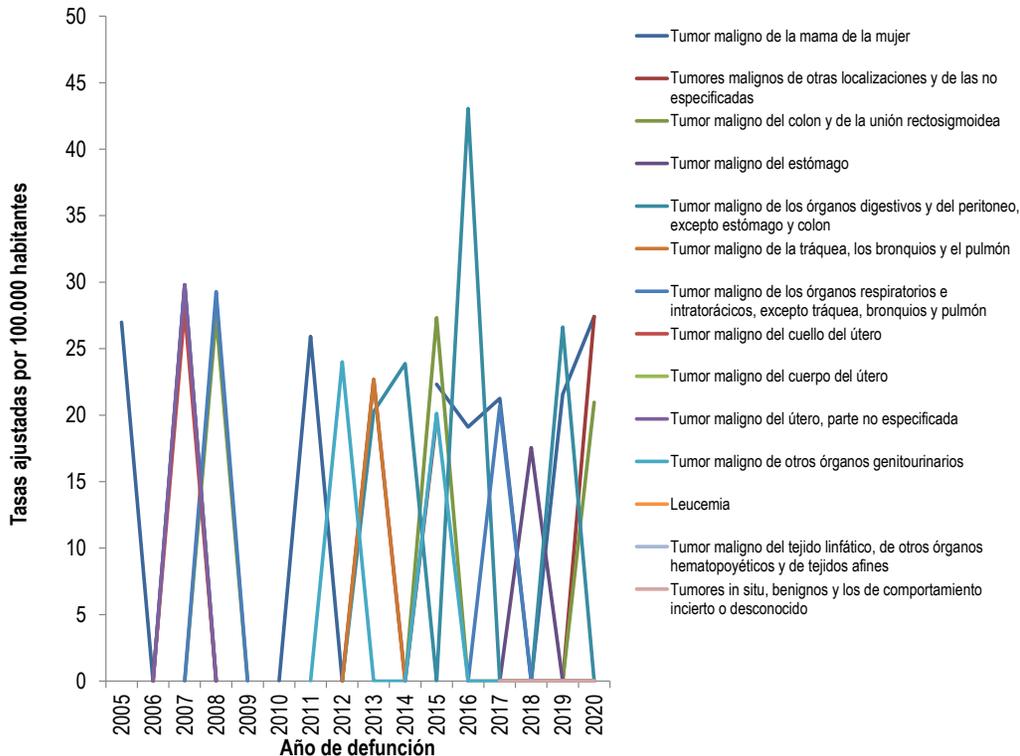
### Neoplasias en Mujeres

Figura 20 se visualiza un pico correspondiente al año 2016 por causa de tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon

Las tasas ajustadas más alta de muerte en población femenina del municipio de San José durante el periodo analizado se observan por Tumor maligno de la mama de la mujer con un peso porcentual de 27,40 x 100.000 habitantes para el año 2020, seguido del 2006 con una tasa de mortalidad ajustada de 26,98 x 100.000 habitantes y finaliza con Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con un peso porcentual de 27,40 x 100.000 habitantes para el año 2008.

Resaltando que para el año 2013, fue el año que menos muertes se presentaron por la causa de Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con un peso porcentual de 22,68 X 100.000 habitantes.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020.



Fuente: DANE- SISPRO, MSP

### Enfermedades del sistema circulatorio Hombres

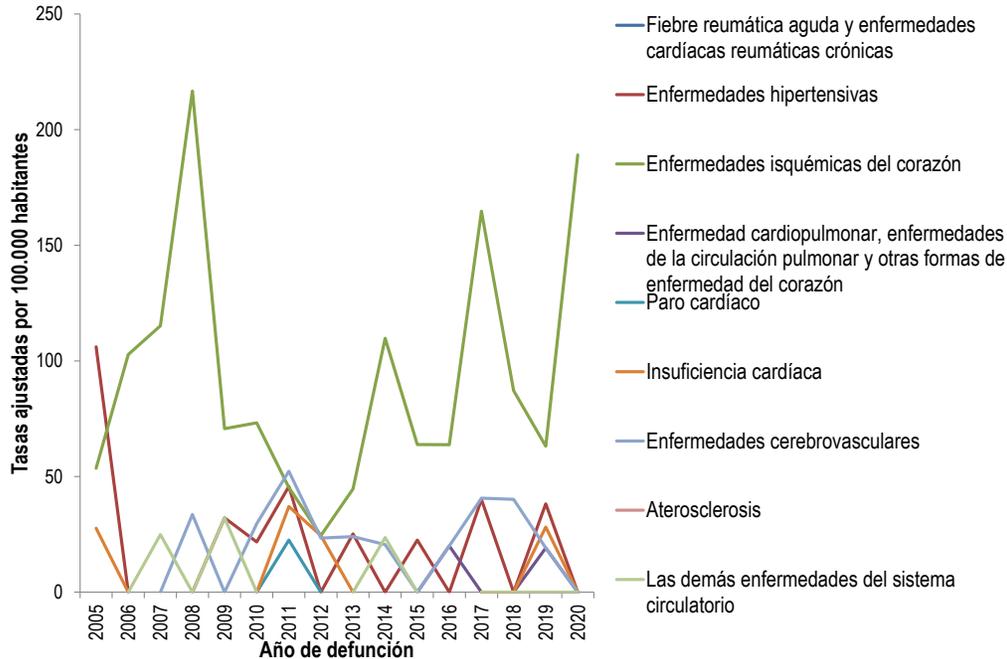
Las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en hombre en el San José, donde el pico máximo está dado por Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de mortalidad ajustada por edad con un valor de 1488, 07 x 100.000 habitantes.

Las enfermedades isquémicas del corazón son la subcausa de muerte más común dentro de las enfermedades del sistema circulatoria para el periodo evaluado en población masculina de San José. Cabe resaltar que la tendencia muestra un comportamiento fluctuante con unos picos altos y presentes en todos los periodos evaluados 2005 a 2020

se evidencia en el género masculino para el año 2020 tuvo un aumento considerable por las muertes por enfermedades isquémicas del corazón. Los casos reportados refieren que los hombres fallecieron a causa de las enfermedades isquémicas del

corazón con una tasa de mortalidad ajustada de 189,077 x 100.000 habitantes, posteriormente se encuentran seguidos de Enfermedades hipertensivas.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Enfermedades del sistema circulatorio Mujeres

En la población femenina del municipio de San José la primera causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio, siendo las enfermedades isquémicas del corazón la subcausa de muerte más común para esta población.

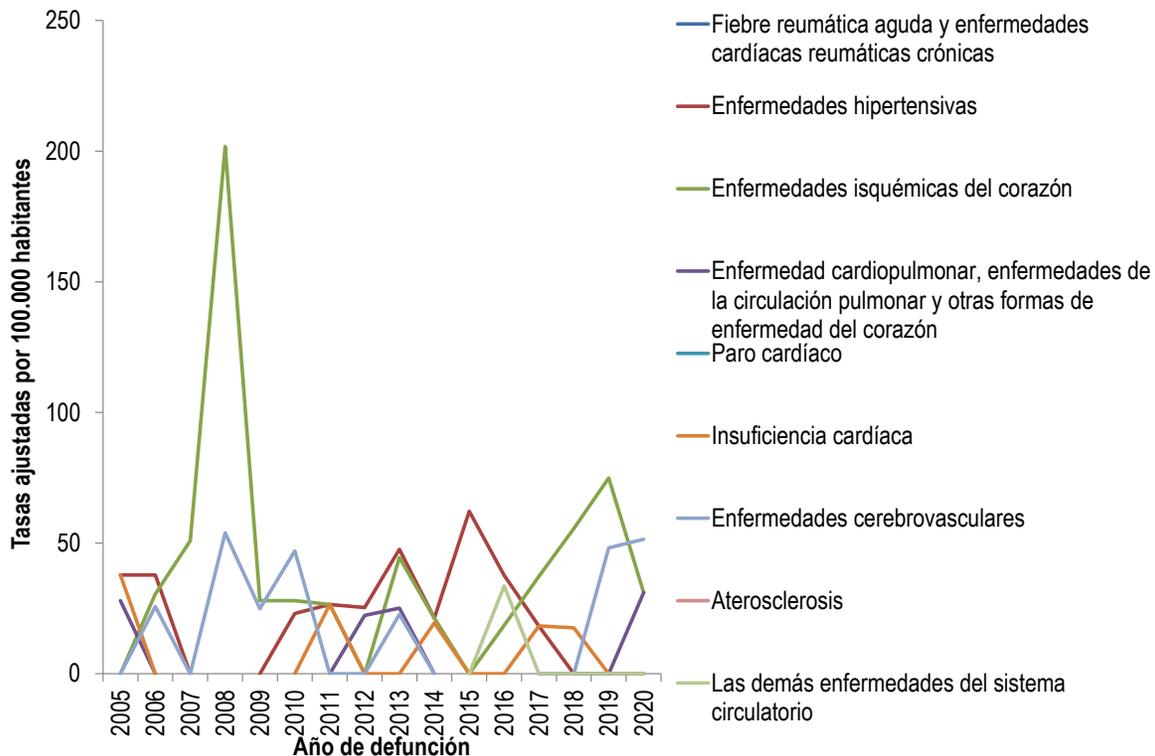
La tendencia de la tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades isquémicas del corazón presenta una tendencia fluctuante al igual que las otras subcausa analizadas.

En cuanto al pico máximo esta dado por la primera subcausa de muerte (enfermedades isquémicas del corazón) dado por un peso porcentual de 648, 59 x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad en mujeres por enfermedades del sistema circulatorio se evidencia para el 2020 que las subcausa presentes fueron Enfermedades

isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, las demás causas no se presentaron eventos para el año 2020.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total

Los datos de las subcausa de la causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se trabajan con reportes de la plataforma Sispro, se evidencia que no se presentan subcausa en población total del municipio de San José al periodo 2005-2020

Es importante saber que estos tipos de muertes en su gran mayoría son muertes evitables porque tiene que ver con enfermedades crónica, causas externas y eventos como las neoplasias que identificados de manera oportuna podríamos reducir considerablemente su incidencia.

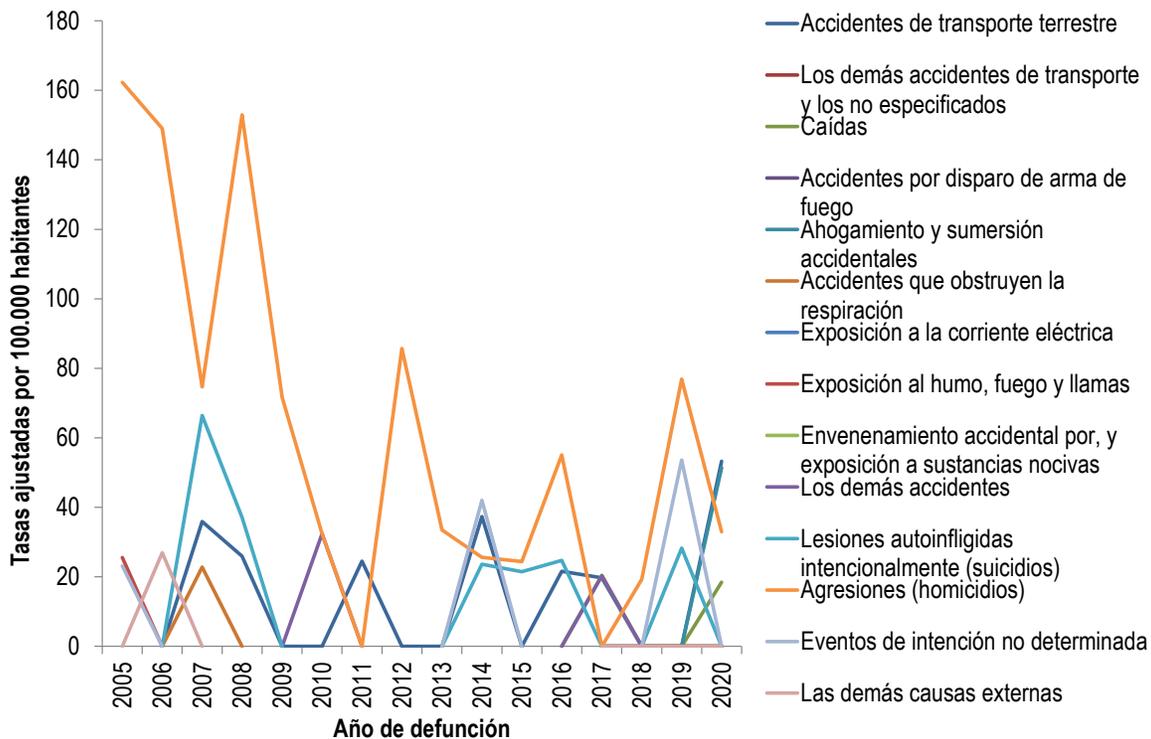
### Causas externas hombres

Durante el periodo 2005-2020 en el género masculino la principal causa de mortalidad es debido a las agresiones (homicidios) exceptuando para los años 2011 y 2017.

En el 2005 se presentó la tasa de mortalidad ajustada más alta con un valor de 162,324 x 100.000 habitantes y fue como consecuencia de una agresión (homicidio). La tendencia para esta subcausa presenta un comportamiento fluctuante al igual que para las otras subcausa analizadas.

En el periodo evaluado 2005 a 2020 la causa de Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas fue el único que no presento tasas de mortalidad

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



## Causas externas Mujeres

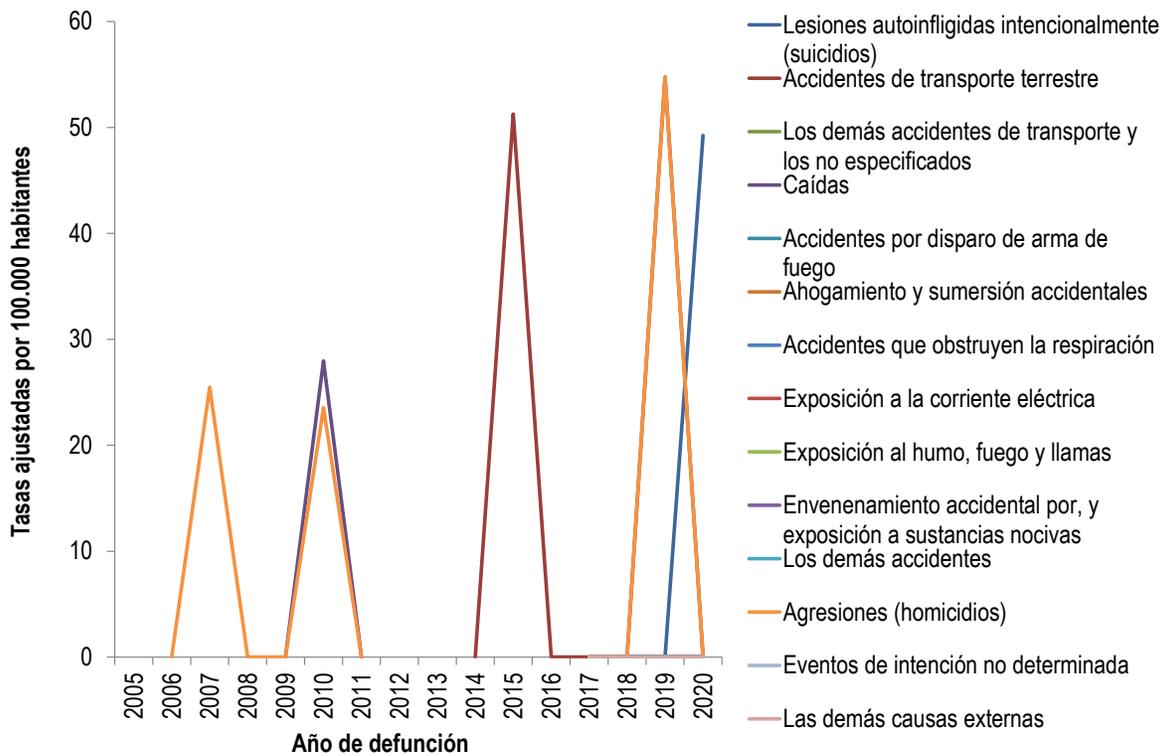
Para el periodo analizado se presentaron muertes en mujeres por causas externas las cuales fueron, Agresiones (homicidios), Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y Accidentes de transporte terrestre.

agresiones (homicidios) y caídas y accidentes de transporte terrestre, para el año 2018 no se evidencia información en la tabla gracias a los programas que se contratan para mejorar la salud mental de la comunidad en general.

En cuando Agresiones (homicidios), fue una de las causas externa que más se presentó, con un peso porcentual para el año 2019 de 54,748 x 1000.000 habitantes y seguido de Accidentes de transporte terrestre con un peso porcentual para el año 2019 de 54,748 x 1000.000 habitantes.

Es de resaltar que las tendencias de las causas externas tienen un comportamiento poco definido, debido a que son muerte que se producen esporádicamente a través de los años.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

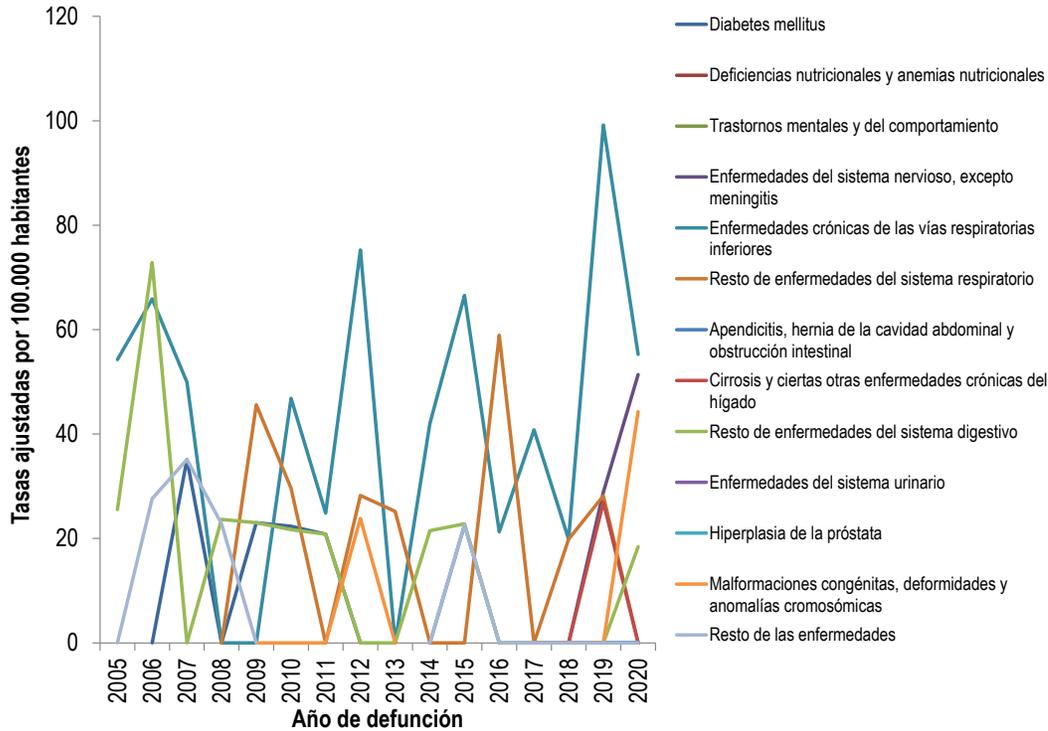
### Demás Causas Hombres

El comportamiento de la mortalidad por demás causas en el género masculino muestra que para los periodos evaluados la subcausa de la mortalidad está dada por las Enfermedades crónicas de las vías respiratoria inferiores, Resto de enfermedades del sistema digestivo y Resto de enfermedades del sistema respiratorio.

En cuanto a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores podemos decir que es la subcausa de muerte dentro de las demás causas, en los periodos que no se presentan corresponden a los años 2008, 2009 y 2013.

La tasa de mortalidad ajustada máxima en población masculino durante 2005-2020 en el municipio de San José está dada por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con peso porcentual para el año 2020 de 55,243 x 100.000 habitantes, en cuanto a la tendencia de esta subcausa se evidencia un comportamiento fluctuante.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Demás causas Mujeres

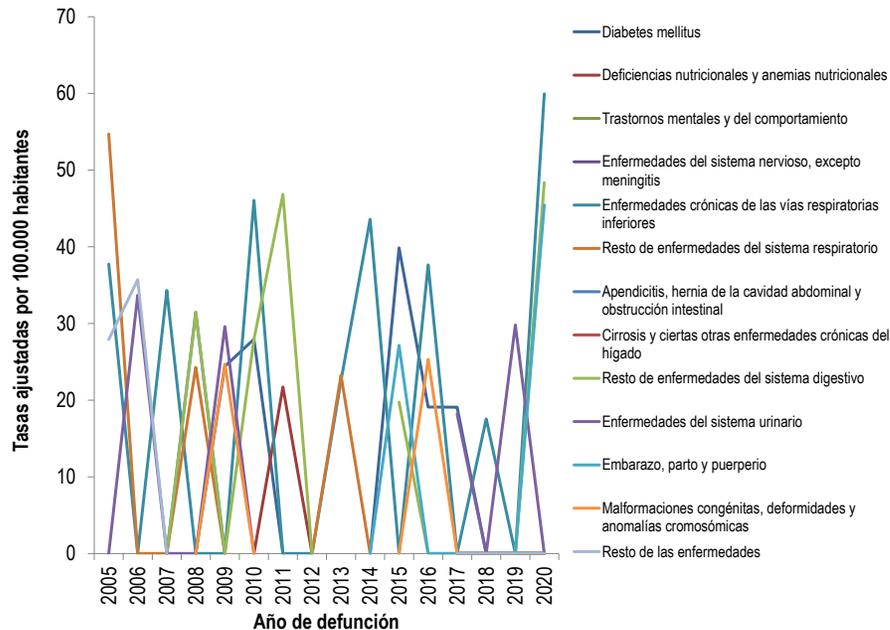
En cuanto a la tendencia de la mortalidad por demás causas en las mujeres se evidencia para el 2020 como principal causa de mortalidad se encuentra las

Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de mortalidad ajustada de 59,966 casos x100.000 habitantes, resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de mortalidad ajustada de 48,379 casos x100.000 habitantes y Embarazo, parto y puerperio con una tasa de mortalidad ajustada de 45,448 casos x100.000 habitantes.

En cuanto a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores podemos decir que es las subcasusa de muerte dentro de las demás causas, más frecuente en la población femenina al igual que la población masculina.

Las tendencias de las subcausa de las demás causas en mujeres presentan un comportamiento fluctuante a través del periodo analizado (2005-2019).

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de san José 2005- 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2022, se realizó un análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que muestra la tabla 13. En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2012 – 2022.

Las tasas de mortalidad ajustadas por edad por accidentes de transporte terrestre, por tumor maligno de mama, por lesiones auto infringidas intencionalmente, tumor maligno de estómago y enfermedades transmisibles, muestran una diferencia relativa mayor, es decir, estos indicadores marcan una diferencia significativamente más alta que los del Departamento.

Se observa que 1 de los 12 eventos analizado no presentan una diferencia relativa estadísticamente significativa, lo que nos indica que los eventos que muestra la tabla de color amarillo muestra un comportamiento similar al del departamento de Caldas.

Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de San José Caldas, 2005-2020

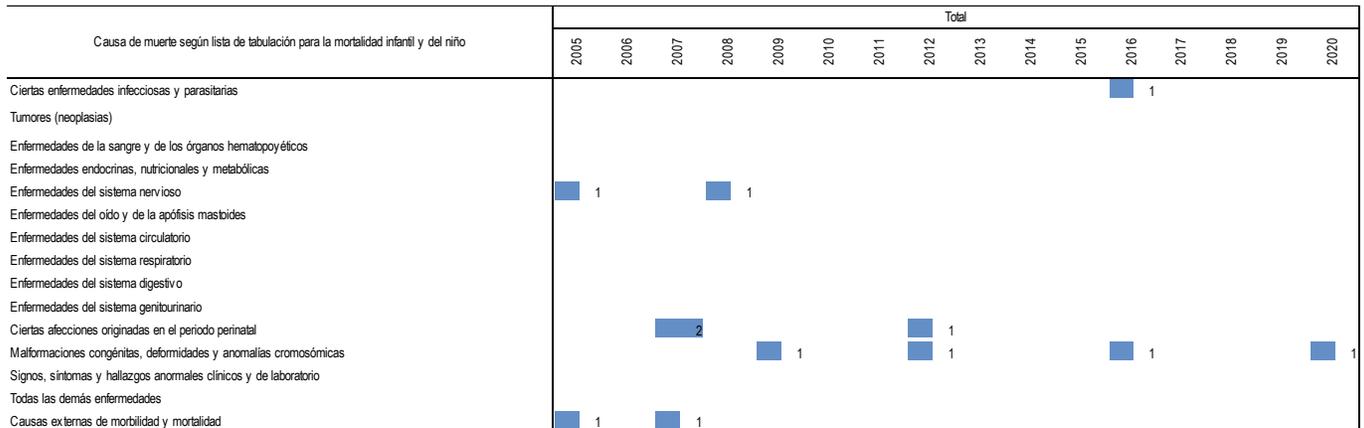
Causa de muerte	Caldas	San José	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	9,85	25,59	-	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,45	27,41	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	3,48	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	9,70	0,00	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,80	38,35	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	11,64	0,00	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	↘	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,98	25,59	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	4,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	13,41	17,61	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,51	42,44	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,49	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

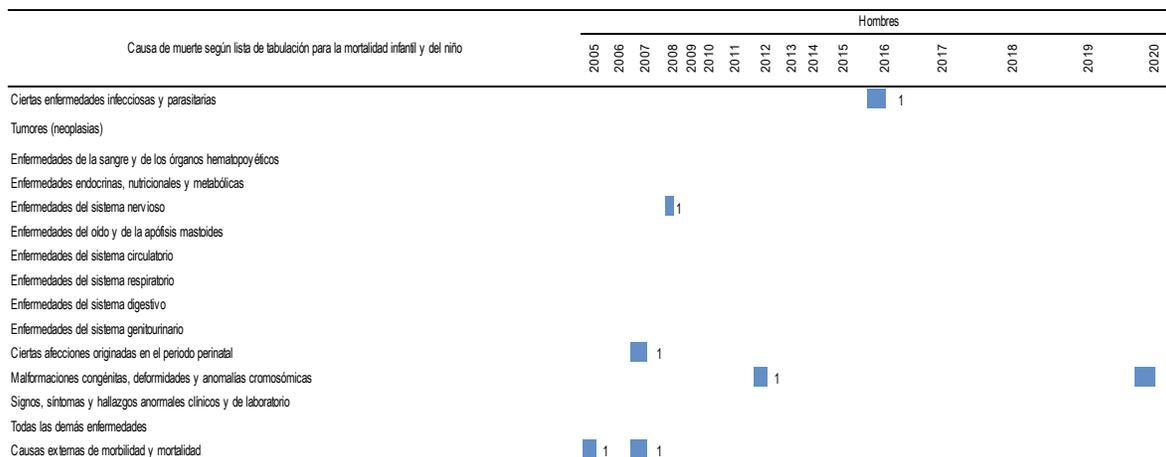
Tabla 14. Tasa Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 1 año según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005-2020



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

Las principales causas de defunción en menores de 1 año son ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema nervioso, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Causas externas de morbilidad y mortalidad, todas ellas prevenibles o con un diagnóstico oportuno puede acceder al tratamiento.

Tabla 15. Tasa Mortalidad infantil y niñez, hombres en menores de 1 año según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005-2020



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



Las principales causas de defunción en menores de 1 año son ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema nervioso, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Causas externas de morbilidad y mortalidad, todas ellas prevenibles o con un diagnóstico oportuno puede acceder al tratamiento

Tabla 16. Tasa Mortalidad infantil y niñez, Mujeres en menores de 1 año según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso	1															
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio																
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal			1					1								
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					1											
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio												1				
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

En cuanto a las tasas de mortalidad infantil y niñez en mujeres menores de 1 año del municipio de San José, se observan que durante el periodo evaluado (2005-2020) estas se dieron por Enfermedades del sistema nervioso, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; siendo las afecciones originadas en el periodo perinatal la de mayor ocurrencia.

Tabla 17. Mortalidad infantil y niñez, total de 1 a 4 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)																	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																	
Enfermedades del sistema nervioso																	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																	
Enfermedades del sistema circulatorio																	
Enfermedades del sistema respiratorio			1														
Enfermedades del sistema digestivo																	
Enfermedades del sistema genitourinario																	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

Las tasas de mortalidad infantil y en la niñez de 1 a 4 años en población total no son tan frecuentes, sin embargo, es importante resaltar que en el 2007 se presentó un caso de Enfermedad del sistema respiratorio en el municipio de San José.

Tabla 18. Mortalidad infantil y niñez, Hombre de 1 a 4 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)																	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																	
Enfermedades del sistema nervioso																	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																	
Enfermedades del sistema circulatorio																	
Enfermedades del sistema respiratorio																	
Enfermedades del sistema digestivo																	
Enfermedades del sistema genitourinario																	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

Las tasas de mortalidad infantil y en la niñez de 1 a 4 años en población masculina no son tan frecuentes, es importante saber que desde el 2005 no se ha presentado ninguna muerte en el municipio de San José.

Tabla 19. Mortalidad infantil y niñez, Mujeres de 1 a 4 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso																
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio			1													
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

Para el año 2007, en el municipio de San José, se presentó una muerte en una niña de 1 a 4 años a causa de una enfermedad del sistema respiratorio, cabe resaltar que a partir de este año no se volvieron a presentar muertes en esta población.

Tabla 20. Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 5 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020

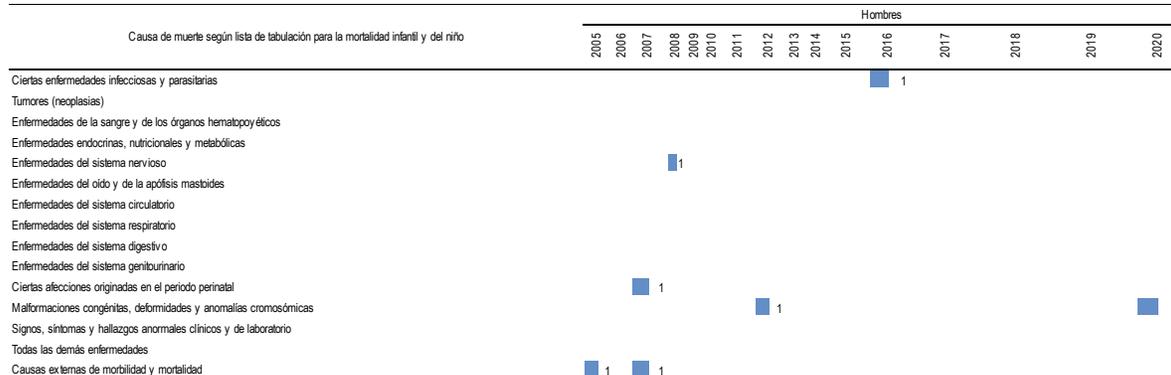
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias													1			
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso	1			1												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio			1													
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal				2				1								
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					1				1				1			1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1		1													

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

En el municipio de San José las principales causas de defunción en menores de 5 años son ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema nervioso, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Causas externas de morbilidad y mortalidad, todas ellas prevenibles o con un diagnóstico oportuno puede acceder al tratamiento.

Resaltando que en el año 2007 se presentó una causa de defunción de afecciones originadas en el periodo perinatal con un total de dos casos

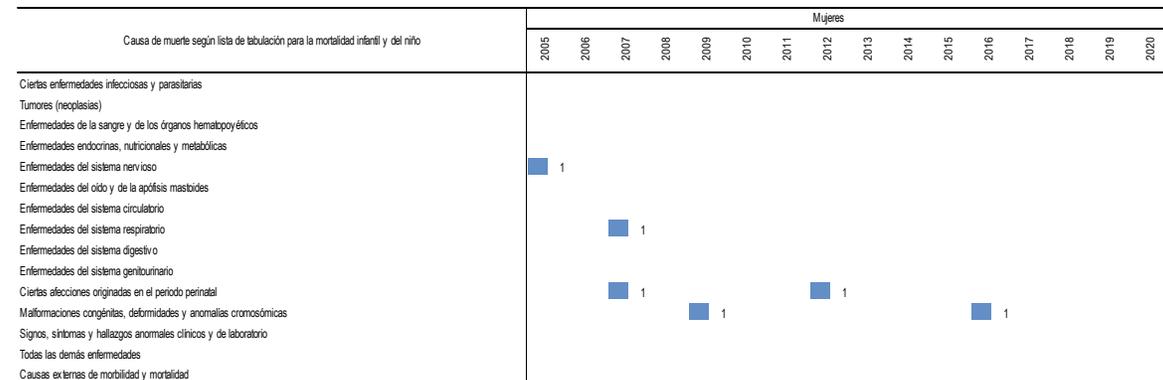
Tabla 21. Mortalidad infantil y niñez, Hombres menores de 5 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

Para la población masculina menores de 5 años, las muertes fueron principalmente por causas externas de morbilidad y mortalidad que se presentaron 2, una de ellas en el 2005 y la otra en el 2007, seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 2 casos, la última muerta que se presentó en este grupo de edad fue en el 2020.

Tabla 22. Mortalidad infantil y niñez, mujeres menores de 5 años según la lista de las 16 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2020



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

De la mortalidad infantil y en la niñez en población femenina menores de 5 años desde el 2005 hasta el 2020, podemos decir que son 6 defunciones que han ocurrido en el municipio. En el 2005 ocurrió una muerta en una menor de 5 años por enfermedades del sistema nervios, para el 2006 no se presentaron muertes, en el

año 2007 las muertes que se presentaron es debido a Enfermedades del sistema respiratorio y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que también se presentaron en el año 2008 y por último en el 2012 y 2016 se presentaron 2 defunciones debido a malformaciones congénitas, deformidades y Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

### Mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En cuanto la mortalidad por causa de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, en la tabla se observa que se presentó 1 muerte en menor de 1 año para el año 2016 debido a una septicemia. Esta defunción ocurrió en sexo masculino. Cabe resaltar que no se presentaron más muertes por otras subcausa en el municipio en la infancia y la niñez para el periodo 2005-2020.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020
		Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años														
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año												1				

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

### Mortalidad por enfermedades del sistema nervioso

Durante el periodo analizado 2005-2020 en el grupo de infancia y niñez en el municipio de San José se presentaron 2 muertes en menores de 1 año para los años 2005 y 2008 como consecuencia de una Meningitis. Es importante decir que la defunción del año 2005 fue en sexo femenino y la del 2008 en sexo masculino.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020
		Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años														
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año	1			1												

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022



### Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio

La muerte por enfermedades del sistema respiratorio, se dio por otras infecciones respiratorias agudas en el año 2007 entre 1 a 4 años en sexo femenino, para el periodo analizado no se presentaron más muertes por otras subcausa.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020
		Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años														
Entre 1 y 4 años				1													
Menores de 1 año																	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

### Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En cuanto a estas mortalidades podemos observar que se presentaron por Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto en menor de 1 año para el 2007 en sexo masculino, por Dificultad respiratoria del recién nacido en menor de 1 año en sexo femenino en el 2007 y por Otras afecciones respiratorias del recién nacido se registró 1 defunción en sexo femenino menor de 1 año para el 2012.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años														
Entre 1 y 4 años																	
Menores de 1 año				1													
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años																
	Entre 1 y 4 años																
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años																
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año								1								

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022



## Mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Para esta gran causa, se presentan muertes por subcausa en menores de 1 año como Malformaciones congénitas del corazón y Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso para un total de 4 defunciones entre los años 2005-2020.

En cuanto a las Malformaciones congénitas del corazón se registraron 3 muertes todas en menores de 1 año para los años 2009, 2012 y 2016, 2 de ellas en sexo femenino y la otra ocurrió en sexo masculino.

La subcausa Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso tiene un registro de 1 defunción en menor de 1 año, en sexo masculino para el año 2020 en el municipio de San José.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años																
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año																1
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años																
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año					1			1				1				

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

## Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad

Las mortalidades por causa externa de morbilidad y mortalidad se presentaron por unas subcausa, más específicamente por Otros accidentes que obstruyen la respiración que tiene un registro de 1 defunción en menor de 1 año en sexo masculino para el año 2007 y por Todas las demás causas externas con un registro de 1 muerte en menor de 1 año, en sexo masculino para el año 2005 en el municipio de San José.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez por subcausa en el municipio de San José, 2005-2020.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años																
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año			1													
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años																
	Entre 1 y 4 años																
	Menores de 1 año	1															

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022

#### 2.1.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental

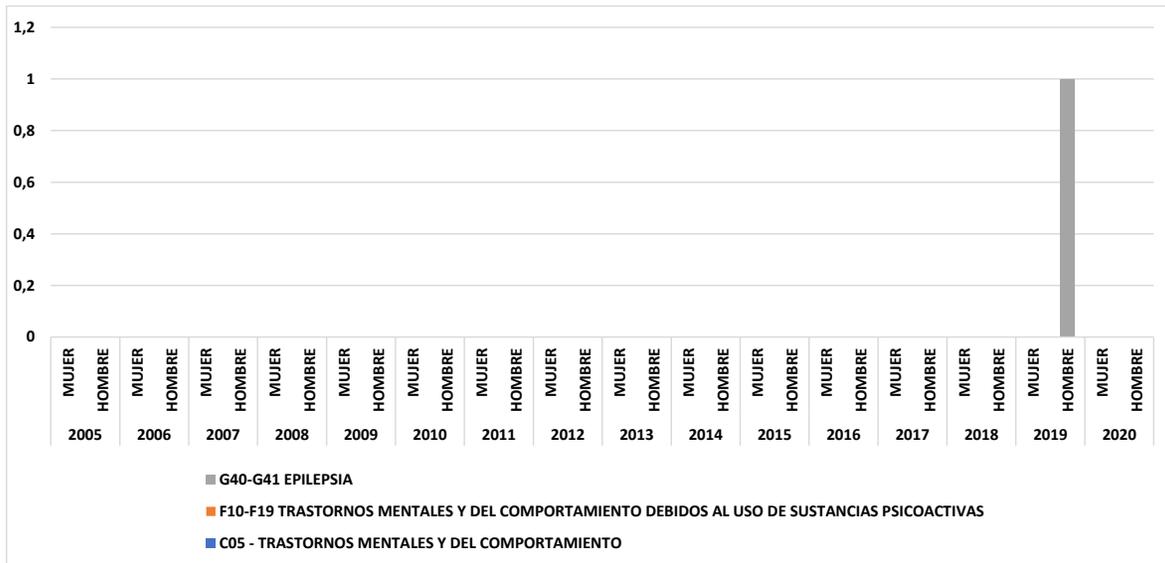
La Organización Mundial de la salud define la salud mental como un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Es así como una muerte que esté relacionada con salud mental, es cuando la aptitud de afrontar las presiones normales de la vida se ve alterada, viéndose afectada su vida en varios campos como laboral, personal, económico entre otros.

Por esto los programas, políticas, planes y servicio de salud mental deben ir encaminados a promover la salud mental, reducir la carga que significan las enfermedades psíquicas, prevenir las discapacidades y desarrollar la rehabilitación.

Para el 2022 el Ministerio de salud y protección social facilita los lineamientos para incluir el análisis de la mortalidad por eventos de salud mental, donde presentan tres grandes grupos que son, la mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y la mortalidad por epilepsia.

En el municipio de San José para el periodo evaluado desde el año 2005 hasta el año 2020 se ha presentado 1 muerte por eventos de salud mental, de la cual fue por epilepsia, en sexo masculino en el año 2019.



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020. Datos preliminares 2021-2022.

Para trastornos mentales y del comportamiento y trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas no se presentaron muerte durante el periodo 2005-2020 en el municipio de San José.

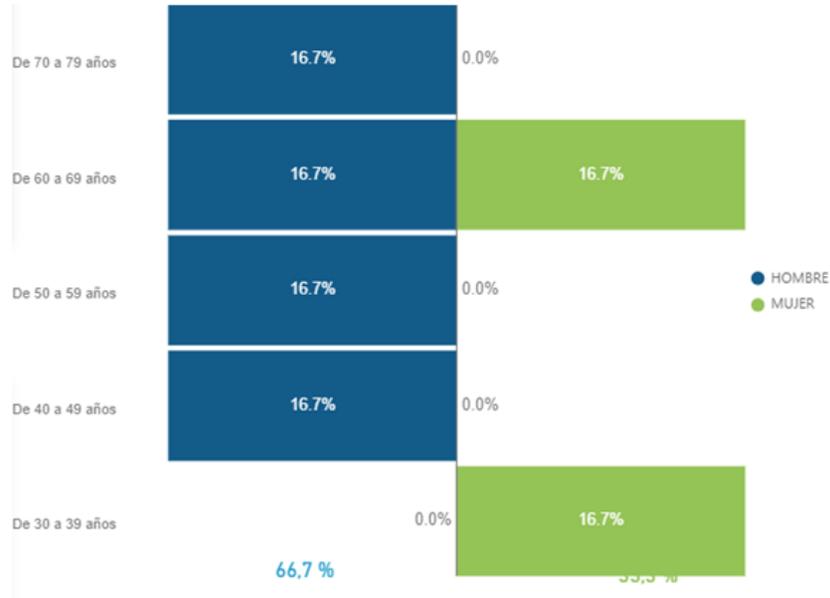
### 2.1.5 Mortalidad por COVID

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la enfermedad del COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. El primer caso que tuvo el municipio de San José fue notificado a la semana epidemiológica 28 del año 2020.

En San José el número de hombres ha sido mayor al de mujeres que han presentado COVID, mientras que en el departamento el número de mujeres es mayor al número de hombres que han tenido la enfermedad.

En la tabla de mortalidad por COVID, nos muestra que para el municipio de San José a la fecha de corte 19 de diciembre de 2022, la tasa de mortalidad es de 121,53 con un total de 6 fallecidos en el mes de julio, los casos que se presentaron corresponden en mayoría al género masculino a partir de 40 a 79 años muestra un porcentaje de 16,7% con un total para estos años de 66,7%, 4 fallecidos, seguidamente en género femenino se presenta un porcentaje de 16,7% correspondiente a las edades de 30 a 39 años y 60 a 69 años con un total de 33,3% y 2 fallecidos.

Figura 27. Pirámide poblacional de COVID, 2020-2021



Fuente: Portal INS portal SIVIGILA fecha de corte 19 de diciembre 2022

Tabla 24. Concentración de la población con COVID con comorbilidades San José, 2020-2021

SAN JOSÉ	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		CALDAS	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		Año	Proporción			Año	Proporción	
SAN JOSÉ	Asma	5	3,27%	CALDAS	Asma	1.743	1,74%	0,3%
	Cáncer	-	0,00%		Cáncer	657	0,66%	0,0%
	Diabetes	4	2,61%		Diabetes	3.175	3,17%	0,1%
	EPOC	1	0,65%		EPOC	1.268	1,27%	0,1%
	ERC	1	0,65%		ERC	508	0,51%	0,2%
	Enfermedad Cardiopulmonar	1	0,65%		Enfermedad Cardiopulmonar	1.722	1,72%	0,1%
	Hipertensión	14	9,15%		Hipertensión	8.436	8,43%	0,2%
	Sobrepeso y Obesidad	9	5,88%		Sobrepeso y Obesidad	1.427	1,43%	0,6%
	Desnutrición	-	0,00%		Desnutrición	121	0,12%	0,0%
	VIH	1	0,65%		VIH	165	0,16%	0,6%
	Mayor de 59	-	0,00%		Mayor de 59	18.059	18,04%	0,0%
	Comorbilidades (al menos una)	117	76,47%		Comorbilidades (al menos una)	28.441	28,42%	0,4%
	<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100,00%</b>		<b>Total</b>	<b>100.081</b>	<b>100,00%</b>	<b>0,2%</b>

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tabla nos muestra las personas que presentaron COVID en el municipio de San José para el periodo 2020-2021 discriminado por comorbilidades. De 163 personas notificado con el evento 346, de ellas 153 presentan una comorbilidad, 5 personas tienen Asma, 4 Diabetes, 1 Enfermedad obstructiva crónica, 1 insuficiencia renal, 1



enfermedad cardiopulmonar, 14 presentan hipertensión, 9 sobrepeso u obesidad, 1 presenta una condición inmunosupresora VIH, 117 presentan al menos una comorbilidad que corresponde al 76,47% de los casos con enfermedades o patologías.

### 2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Posterior a la identificación de las causas y número de muertes que se presentaron con mayor frecuencia en los niños menores de 5 años del municipio de San José, se realizó un análisis materno – infantil, donde se estudiaron los indicadores que se encuentran en peor situación. Se tuvo en cuenta la referencia del valor del indicador del municipio comparado con el indicador del departamento en un periodo comprendido entre 2005 a 2020. Se describieron y analizaron los indicadores de:

- Razón de la mortalidad materna,
- Razón tasas de mortalidad neonatal
- Mortalidad infantil ajustada
- Mortalidad en la niñez ajustada
- Mortalidad por IRA
- Mortalidad por EDA
- Mortalidad por desnutrición

Al estimar la razón de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el municipio presenta la peor situación que su referente de comparación (departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.

Componentes de la semaforización.

**Amarillo:** Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador del municipio con el indicador departamental.

**Rojo:** Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio comparado con el indicador departamental.

**Verde:** Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el indicador departamental.

También se graficó con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2020.



- Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior
- Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior
- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior

Realizando un análisis a la semaforización de la tendencia de mortalidad materno-infantil durante los años 2005 al 2020, se evidencia que el comportamiento de dichos indicadores, han presentado diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador del municipio de San José, con el indicador de referencia del departamento de Caldas.

La tasa de mortalidad neonatal y tasa de mortalidad infantil tiene una prevalencia de aumento significativamente más alto comparado con el indicador de caldas. Se evidencia que para la causa de muerte en mortalidad materna en los años 2005 hasta 2019 estos indicadores no mostraron una tendencia, mientras que, en el año 2020 el indicador aumento significativamente más alto en el municipio de San José comparado con el indicador de Caldas.

Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San José, 2005- 2020.

Causa de muerte	Caldas	San José	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Razón de mortalidad materna	75,60	2222,22	-	↗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	↗	
Tasa de mortalidad neonatal	6,80	22,22	↘	↘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad infantil	8,06	22,22	↘	↘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad en la niñez	9,45	22,22	↘	↘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	↘	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	6,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

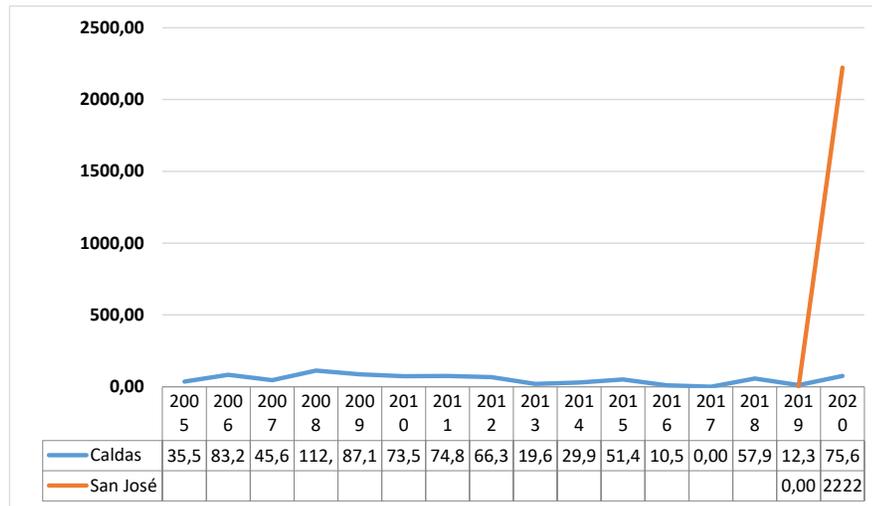
### Razón de la mortalidad materna

La razón de mortalidad materna es un indicador de calidad en salud, ya que, la mayoría de ellas son prevenibles. para el departamento de Caldas se analizaron los datos de 16 años desde el 2005 hasta el 2020, 15 de los 16 años no presentaron tasas elevadas ni aumento de ellas para este evento, sin embargo, en el año 2020 se evidencio un aumento significativo de este evento lo que nos indica que en Caldas se debe trabajar en la oportunidad y calidad en la atención de salud de las maternas. lo que nos indica captación oportuna de las gestantes y seguimiento riguroso en los controles.

Figura 28. Razón de mortalidad materna, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2020



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**

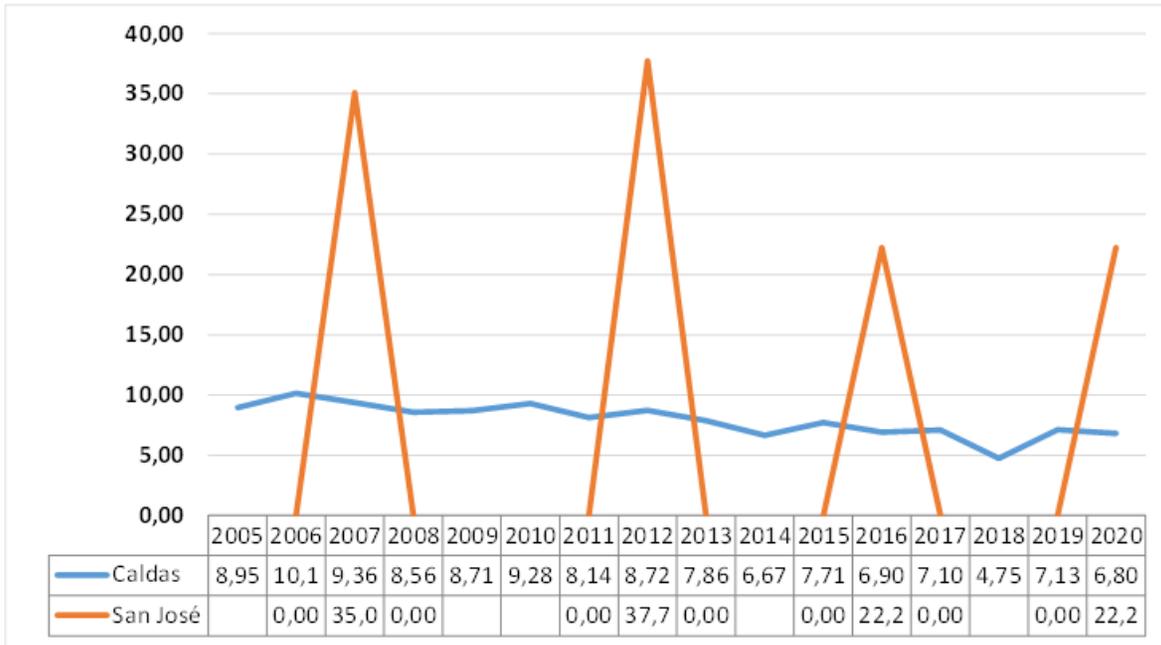


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**Tasa de mortalidad neonatal**

La tendencia de la tasa de mortalidad neonatal en el departamento de Caldas ha sido estable, con una tasa elevada para el año 2006 con un valor de 10,1 x 1000 nacidos vivos. Para el municipio de San José esta tendencia en el periodo 2005-2020 no ha sido una tendencia definida, ya que, solo se presentaron muertes neonatales en los años 2007, 2012, 2016 y 2020 para estos años las tasas fueron de 35,0, 37,7, 22, 2, y 22, 2 x 1000 nacidos vivos respectivamente. Cabe resaltar que en la figura se observa un pico correspondiente al año 2012 donde la tasa fue más elevada que los otros 3 años donde se presentaron casos.

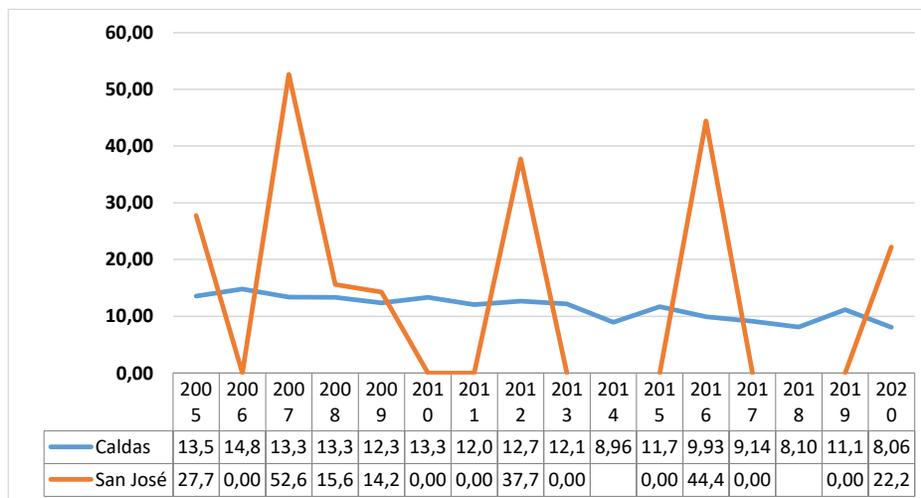
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasa de mortalidad infantil

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tendencia de la tasa mortalidad infantil en menores de 1 años en el municipio de San José ha presentado una tendencia fluctuante, con casos presentes constantemente, durante los años 2005, 2007, 2008, 2009, 2012, 2016 y 2020 las tasas de mortalidad infantil superaron las tasas del departamento. A nivel de Caldas



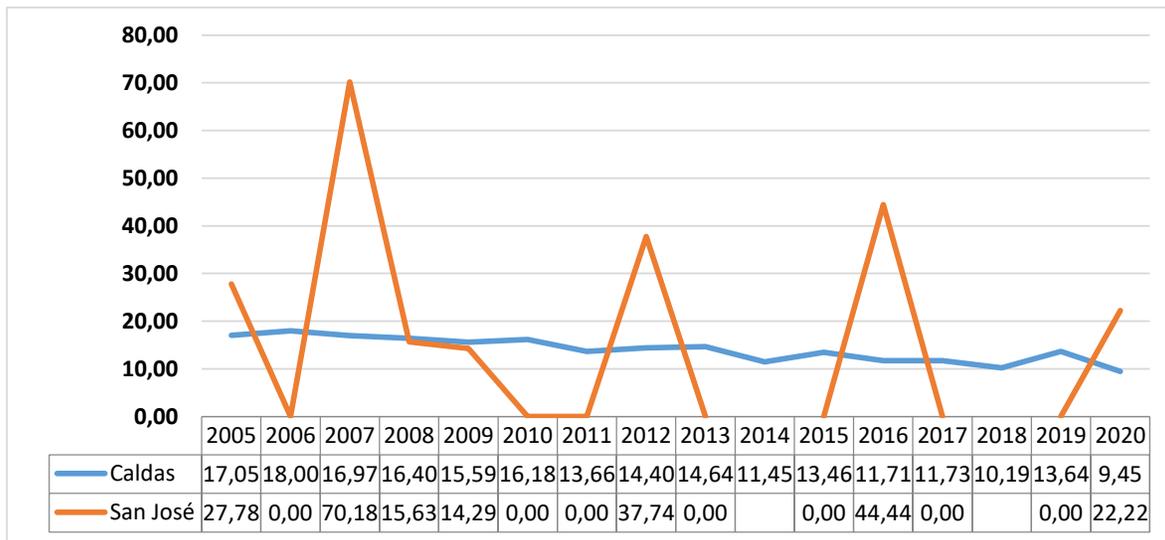
se evidencia comportamiento estable y constante en los años analizados. Durante el periodo evaluado de 2005 a 2020.

### Tasa de mortalidad en la niñez

En cuanto al comportamiento de la mortalidad en los menores de 5 años se puede evidenciar que el municipio de San José supero la tasa de mortalidad en la niñez, en referencia con la tasa del departamento en los años 2005-2007, 2012, 2016 y 2020, en menor proporción en los años 2008 y 2009. Se evidencia que el comportamiento del evento en el departamento se mantiene constante y progresivo en los años analizados, para el 2020 se evidencia una disminución en la incidencia.

Para el año 2019 san José no presento muertes en menores de 1 año y caldas tuvo una tasa de mortalidad en la niñez de 13,64 x 1000 nacidos vivos.

Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, departamento de Caldas/ municipio de San José, 2005- 2020

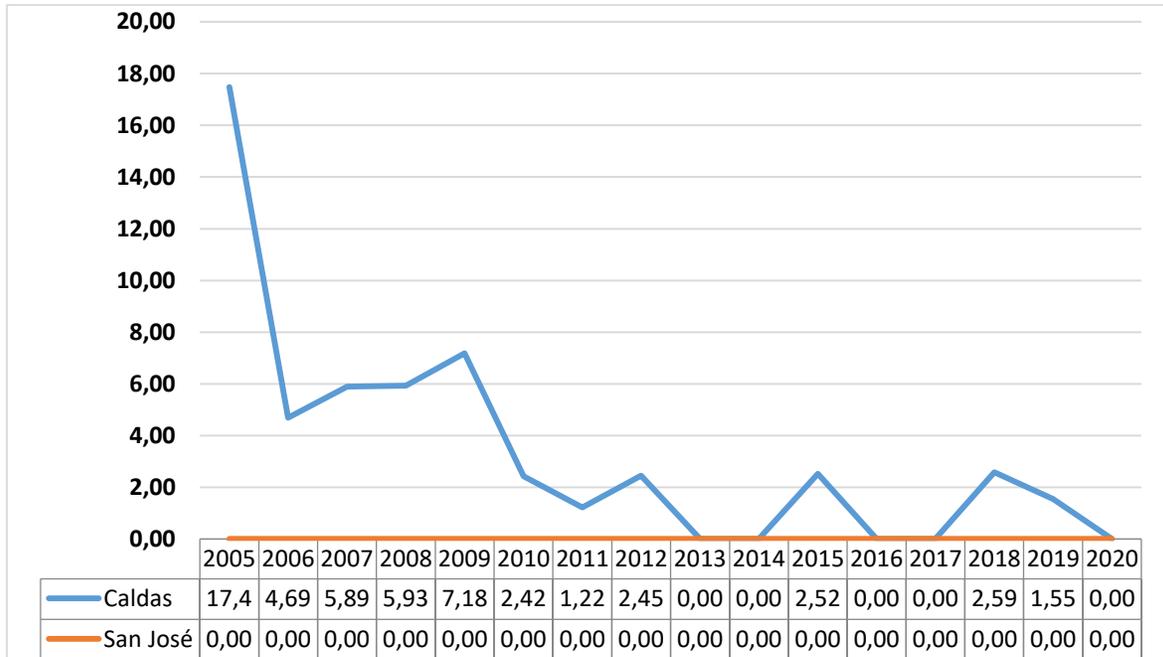


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

El San José durante el periodo comprendido entre el 2005 al 2020 no ha presentado casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda. El indicador a nivel departamental tuvo la tasa más alta en el 2005 y de ahí en adelante presento un comportamiento fluctuante, pero manteniendo la tendencia a disminuir en el 2013, 2014, 2016, 2017 y 2020 por este evento.

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2020

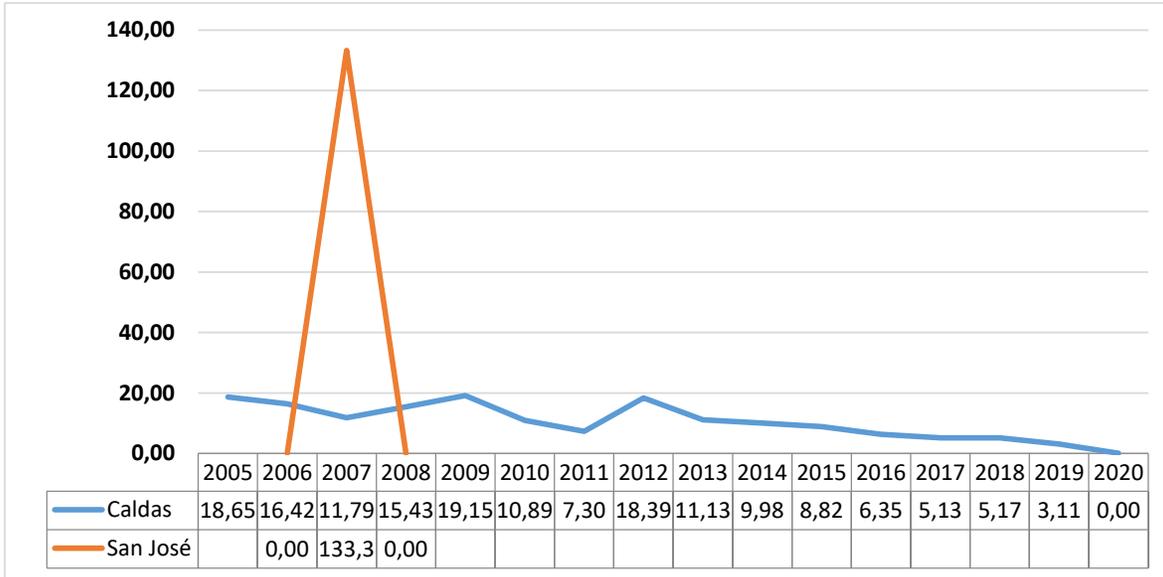


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El municipio de San José durante el periodo comprendido entre el 2005 al 2020 solo presento una tasa representativa en el 2007 que supero el valor de referencia del departamento; mientras que para el departamento tuvo un comportamiento fluctuante y con casos en todos los años analizados. la tasa más representativa se evidencia en el 2007 con el 133,3 x 1000 nacidos vivos para el municipio y una tasa máxima en el 2009 de 19, 15 x 1000 nacidos vivos a nivel departamental.

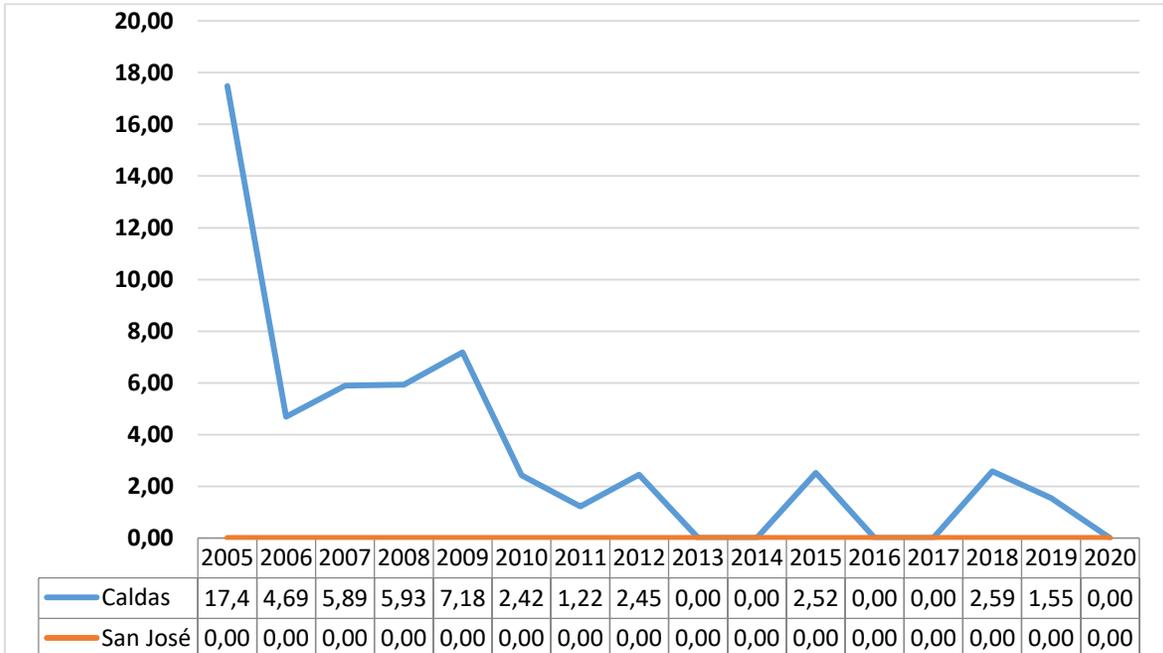
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2020.



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005-2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



En el periodo comprendido del 2005 al 2020 el municipio de San José no presentó casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, analizando las tasas de Caldas y las tendencias se presenta un comportamiento relativamente fluctuante con tendencia al decremento de muertes por desnutrición en menores de 5 años. Caldas para el año 2005 presentó una tasa con un valor máximo de 6,99 x 1000 nacidos vivos durante el periodo.

### Determinantes estructurales

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana".

Uno de los objetivos más importantes del ASIS es brindar análisis sobre lo que genera los problemas en salud y de qué forma esta situación se puede transformar. Por ello después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud, Para el municipal solo se dispone de datos de algunos determinantes estructurales de Etnia y lugar de residencia.

### Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

#### Tasa de Mortalidad Neonatal por etnia

Para el indicador de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de San José para el periodo 2009-2020, se observa en los datos estadísticos de la tabla, donde la etnia indígena para el año 2012 presenta un peso porcentual para la tasa de mortalidad neonatal de 500 x 1000 nacidos vivos.

Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal San José y Etnia

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1- INDÍGENA				500,00								
6- OTRAS ETNIAS				19,61				27,03				23,26
Total General				37,74				22,22				22,22

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2020



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS NIT. 810.001.998-8



En cuanto otras etnias la tasa de mortalidad neonatal de San José para los años 2012, 2016 y 2020 de 19,61 x 1000 nacidos vivos, 27,03 x 100 nacidos vivos y 22,22 x 100 nacidos vivos respectivamente.

### Razón de Mortalidad Materna por etnia

En cuanto a la razón de tasa de mortalidad materna por etnia del municipio de San José para el periodo 2009-2020, se observa en los datos estadísticos de la tabla, En cuanto otras etnias la tasa de mortalidad materna de San José para el año 2020 de 2.325 x 1000 nacidos vivos.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1- INDÍGENA												
6- OTRAS ETNIAS												2.325,58
Total General												2.222,22

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2020

### Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

#### Razón de mortalidad materna por área de residencia

En San José no se tienen datos estadísticos de la razón de mortalidad materna por área de residencia en la cabecera municipal, ya que, para el periodo evaluado 2009-2020 no se presentaron muertes maternas.

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1- CABECERA												
2- CENTRO POBLADO												
3- AREA RURAL DISPERSA												3.046,15
Total General												2.222,22

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2020

En cuanto otras áreas de residencia la tasa de mortalidad materna de San José en área rural dispersa para el año 2020 es de 2,222 x 1000 nacidos vivos.

### Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

En el municipio de San José en el periodo de tiempo analizado, se evidencio que las causas de mortalidad estuvieron asociadas a la etapa neonatal. la tasa de mortalidad neonatal tuvo ocurrencia en la cabecera municipal para el año 2012 con un peso porcentual de 90,91 x 1000 nacidos vivos, para el 2016 en cabecera municipal la tasa de mortalidad neonatal fue de 100 x 1000 nacidos vivos y en 2020 en cabecera municipal la tasa de mortalidad neonatal fue de 55,56 x 1000 nacidos vivos. En cuanto el área rural se presentaron casos de muertes neonatales en el 2012 que corresponde a una tasa de 25 x 1000 nacidos vivos.

Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de San José, 2009 – 2020

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - CABECERA				90,91				100,00				55,56
2 - CENTRO POBLADO												
3 - AREA RURAL DISPERSA				25,00								
Total General				37,74				22,22				22,22

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2020

### 2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad General, específica y materno –infantil, San José Caldas

MORTALIDAD	Prioridad	2020 San José	2020 Caldas	Tendencia 2005 a 2020
General por grandes causas	1. Las demas causas	158,94	107,63	Aumento
	2. Enfermedades del sistema circulatorio	152,11	129,89	Aumento
	3. Neoplasias	104,87	92,6	Aumento
Específica por Subcausas o subgrupos	1. enfermedades isquemicas del corazon	113,45	71,38	Aumento
	2. tumor maligno de estomago	38,34	11,79	Aumento
	3. Agresiones ( Homicidios )	17,6	13,4	Disminuyo
	4. Enfermedades cerebrovasculares	24,82	24,85	Disminuyo
Mortalidad infantil y de la niñez : 16 grandes causas	1. enfermedades infecciosas y parasitarias	22,22	3,12	Aumento
	2. enfermedades del sistema nervioso	11,42	4,63	Aumento
Mortalidad materno infantil y en la niñez: indicadores trazadores	1. Mortalidad materna	222,22	75,6	Aumento
	2. Mortalidad Neonatal	22,22	6,8	aumento
	3. mortalidad por EDA	0	0	Aumento

Fuente: MSPS, SIVIGILA, SISPRO



## Conclusiones

En el municipio de San José las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera causa de mortalidad en el periodo evaluado desde el año 2005 hasta 2020, para el 2020 se evidencia un aumento considerable pasando de una tasa de 152,11 \* 100.000 habitantes a comparación del año 2017 con 156.2. Las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en hombres en el San José, donde el pico máximo está dado por Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de mortalidad ajustada por edad con un valor de 1488, 075 x 100.000 habitantes.

En la población femenina del municipio de San José la primera causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio, siendo las enfermedades isquémicas del corazón la subcausa de muerte más común para esta población.

En cuanto al pico máximo esta dado por la primera subcausa de muerte (enfermedades isquémicas del corazón) dado por un peso porcentual de 648, 59 x 100.000 habitantes.

Las neoplasias son una de las principales causas de muerte en el municipio, la tasa de mortalidad ajustada por edad más alta esta representa por tumor maligno del estómago con un peso porcentual de 131,625 x 100.000 habitantes, le sigue Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas de un peso porcentual de 172,278x 100.000 habitantes.

Las tasas ajustadas más alta de muerte en población se destacó en el género femenina del municipio de San José durante el periodo analizado se observan por Tumor maligno de la mama de la mujer con un peso porcentual de 27,407 x 100.000 habitantes para el año 2020, seguido del 2006 con una tasa de mortalidad ajustada de 26,984x 100.000 habitantes y finaliza con Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con un peso porcentual de 27,407 x 100.000 habitantes para el año 2008.

Comprendido entre 2005 al 2020 ha estado representado por: las enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias, ciertas enfermedades isquémicas del corazón, tumor maligno del estómago, agresiones homicidios, enfermedades cerebrovasculares, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, mortalidad maternal y perinatal. Desde el año 2005 al 2000 la incidencia de la mortalidad por EDA ha estado en cero casos.



## 2.2 Análisis de la Morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, y los eventos de notificación obligatoria, se tuvo como fuente de información los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuyo para al análisis de la morbilidad en el municipio de San José.

Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland.

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad, agrupada en los códigos CIE10 modificado por el MSPS, que permitió el análisis de las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones (intencionales y no intencionales); además se incluyó lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

#### Principales Causas de Morbilidad por ciclo de vida total

La tabla nos muestra las principales causas de morbilidad en la población en general tanto hombres como mujeres del Municipio de San José, por ciclo vital. Al comparar los años 2020 y 2021 se observa que para el grupo de primera infancia (0-5años) las condiciones de enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas presentaron un aumento de 15,0 y 4,63 respectivamente y las grandes causas como condiciones transmisibles y nutricionales disminuyeron.

Para el grupo de infancia (6-11 años) la causa de morbilidad que tuvo una diferencia estadísticamente significativa comparando 2020 con 2021 fueron las lesiones con una diferencia de 5,16 siendo mayor para el año 2021 y las condiciones perinatales tuvieron una disminución de 5,04.

Para el grupo de adolescencia (12-18) años presentaron más causas de morbilidades por condiciones perinatales y enfermedades no transmisibles con un peso porcentual de 6,33 y 1,62 siendo mayor para el año 2021.

Tabla 28. Principales causas de morbilidad, municipio de San José Caldas 2020–2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2021-2020	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		2021
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,78	61,22	66,67	48,77	49,33	50,00	42,49	63,04	51,95	41,19	28,47	29,41	12,50	-16,91
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	1,67	0,41	0,00	0,00	1,29	2,17	0,35	1,30	1,36	4,90	1,56	-3,34
	Enfermedades no transmisibles	66,67	19,83	23,33	30,74	29,33	32,43	35,62	23,91	23,05	24,97	41,02	41,19	56,25	15,27
	Lesiones	0,00	5,25	4,17	3,69	4,00	9,46	14,59	8,70	9,75	6,99	9,83	8,82	9,38	0,55
	Condiciones mal clasificadas	5,56	13,70	4,17	16,39	17,33	8,11	6,01	2,17	14,89	15,54	19,32	15,69	20,31	4,62
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,00	43,24	38,20	43,33	27,73	26,87	37,40	26,92	38,87	18,58	16,67	8,43	8,00	-0,33
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	30,00	37,16	44,94	52,46	55,00	44,78	36,64	61,54	31,29	48,22	44,44	59,04	54,00	-5,04
	Lesiones	10,00	3,38	6,74	3,28	4,09	4,48	4,58	7,69	12,90	8,70	10,00	10,84	16,00	5,16
	Condiciones mal clasificadas	20,00	16,22	10,11	10,93	13,18	23,88	21,37	3,85	21,94	24,51	26,89	21,69	22,00	0,31
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,62	21,66	20,12	16,43	19,36	18,18	16,52	10,00	15,53	13,60	5,13	10,48	4,12	-6,36
	Condiciones maternas	0,00	4,61	1,22	0,00	1,47	0,00	6,96	4,44	1,74	2,15	2,48	1,90	8,24	6,32
	Enfermedades no transmisibles	67,57	44,70	59,15	61,47	50,00	47,55	65,65	56,67	38,77	46,15	60,00	51,90	53,53	1,63
	Lesiones	0,00	8,29	11,59	4,82	6,37	9,09	9,57	22,22	13,79	13,24	9,73	9,05	8,24	-0,81
	Condiciones mal clasificadas	10,81	20,74	7,93	17,28	22,79	25,17	11,30	6,67	29,17	24,87	22,65	26,67	25,88	-0,78
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,44	20,11	20,25	14,24	10,65	10,81	19,61	12,90	15,77	11,49	15,30	8,95	8,70	-0,26
	Condiciones maternas	11,63	2,41	1,23	5,23	3,38	5,41	3,31	8,60	2,92	3,02	6,09	5,46	4,74	-0,72
	Enfermedades no transmisibles	45,35	60,32	62,58	52,83	53,25	50,68	60,00	44,09	40,39	43,65	47,13	61,57	62,06	0,48
	Lesiones	6,98	7,77	7,36	10,76	7,01	8,78	14,92	20,43	11,66	7,50	11,65	11,35	6,72	-4,63
	Condiciones mal clasificadas	18,60	9,38	8,59	17,44	25,71	24,32	12,15	13,98	29,27	24,34	19,83	12,66	17,79	5,13
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,24	10,17	14,31	10,32	9,33	6,41	10,45	10,62	10,07	11,97	8,68	9,61	9,19	-0,42
	Condiciones maternas	1,67	1,10	0,00	0,98	1,00	0,82	1,84	0,34	0,19	1,37	0,75	0,62	1,06	0,44
	Enfermedades no transmisibles	72,62	74,92	75,62	72,42	72,02	75,33	68,04	67,81	65,56	69,10	65,02	68,42	68,55	0,13
	Lesiones	6,67	6,53	3,07	5,43	5,02	5,43	7,81	11,99	7,52	5,39	6,06	9,43	5,89	-3,54
	Condiciones mal clasificadas	8,81	7,29	7,01	10,85	12,64	12,01	11,85	9,25	16,67	12,18	19,50	11,92	15,31	3,39
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,85	1,39	3,48	3,85	4,35	3,71	8,13	8,22	5,86	5,61	3,20	6,43	6,68	0,25
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	71,28	94,69	90,19	88,78	87,83	87,77	82,64	84,25	76,84	78,73	78,82	71,80	77,13	5,33
	Lesiones	5,13	0,92	3,16	2,68	2,50	2,18	2,48	4,34	2,14	3,77	5,68	7,43	2,01	-5,42
	Condiciones mal clasificadas	9,74	3,00	2,85	4,69	5,33	5,90	6,75	3,20	15,15	11,81	12,31	14,33	14,17	-0,16

Fuente: RIPS\_SISPRO\_MSPTS

### Principales Causas de Morbilidad por ciclo de vida Hombres

En el ciclo vital de la primera infancia en población masculina la mayor proporción está dada por las atenciones por enfermedades no trasmisibles y condiciones mal clasificadas. Las condiciones perinatales y condiciones transmisibles y nutricionales tuvieron comparadas con los años 2020 y 2021 disminuyeron

En el ciclo vital infancia en hombres del San José la mayor proporción está dada por las condiciones mal clasificadas, Las condiciones mal clasificadas presentaron un aumento en la frecuencia relativa significativa del 17,37 en el 2021 comparado con el 2020.

Tabla 29. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de San José Caldas 2020– 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,00	63,24	59,76	48,76	50,00	59,52	42,16	57,69	46,49	38,27	25,79	27,27	23,81	-3,46
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	1,22	0,83	0,00	0,00	2,94	0,00	0,74	0,00	1,89	9,09	4,76	-4,33
	Enfermedades no transmisibles	90,00	17,16	28,05	34,71	33,02	33,33	37,25	23,08	25,46	38,95	40,25	38,64	38,10	-0,54
	Lesiones	0,00	5,88	6,10	1,65	2,83	2,38	12,75	15,38	11,81	6,17	11,95	13,64	19,05	5,41
	Condiciones mal clasificadas	0,00	13,73	4,88	14,05	14,15	4,76	4,90	3,85	15,50	21,60	20,13	11,36	14,29	2,92
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	75,00	45,57	41,03	37,35	34,09	38,46	35,38	29,41	38,41	12,20	11,90	10,26	7,14	-3,11
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	0,00	34,18	38,46	46,78	42,05	38,46	38,46	64,71	30,46	50,00	42,86	66,67	50,00	-16,67
	Lesiones	25,00	5,06	7,69	4,82	5,68	7,69	4,62	5,88	13,91	10,37	14,29	15,38	17,86	2,47
	Condiciones mal clasificadas	0,00	15,19	12,82	12,05	18,18	15,38	21,54	0,00	17,22	27,44	30,95	7,69	25,00	17,31
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,82	25,00	21,21	27,03	29,20	13,64	18,70	25,00	20,43	12,07	5,46	5,56	5,68	0,13
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	50,00	40,22	56,06	45,95	43,07	43,18	52,03	31,25	35,29	47,70	54,64	54,17	50,00	-4,17
	Lesiones	0,00	10,87	22,73	5,41	9,49	13,64	23,58	43,75	19,50	15,52	16,39	13,89	14,77	0,88
	Condiciones mal clasificadas	18,18	23,91	0,00	21,62	18,25	29,55	5,69	0,00	24,77	24,71	23,50	26,39	29,55	3,16
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,00	19,05	21,82	18,55	17,69	7,27	16,26	29,41	13,62	14,88	22,17	10,84	12,87	2,03
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	50,00	44,05	54,55	42,74	47,69	52,73	34,96	29,41	40,86	40,91	37,39	62,07	54,46	-7,61
	Lesiones	20,00	25,00	16,36	24,19	16,15	18,18	34,15	35,29	19,84	12,81	24,35	19,21	8,91	-10,30
	Condiciones mal clasificadas	5,00	11,90	7,27	14,52	18,46	21,82	11,38	5,88	25,68	31,40	16,09	7,88	23,76	15,88
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,77	14,84	16,67	13,64	12,15	11,22	11,11	12,82	11,56	14,11	14,11	15,58	13,65	-1,93
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	70,77	61,42	68,75	66,19	68,75	62,93	61,23	52,14	58,96	66,04	56,44	56,74	57,57	0,82
	Lesiones	10,77	16,62	6,25	11,65	11,11	11,71	12,35	25,64	15,08	10,74	10,02	17,44	10,09	-7,35
	Condiciones mal clasificadas	7,69	7,12	8,33	8,52	7,99	14,15	15,31	9,40	14,40	9,11	19,43	10,23	18,69	8,46
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	4,15	5,26	7,57	8,91	5,08	7,75	11,32	7,55	7,88	0,33
	Condiciones maternas	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	1,05	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	90,38	84,63	86,84	82,97	83,29	85,88	77,49	60,38	70,29	74,79	4,50
	Lesiones	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	3,41	2,63	2,70	4,18	2,82	4,80	13,21	8,46	1,66	-16,75
	Condiciones mal clasificadas	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	9,62	7,80	4,21	6,76	3,62	6,21	9,59	15,09	13,69	15,66	1,97

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

### Principales Causas de Morbilidad por ciclo de vida mujeres

En el ciclo de vida infancia en población femenina la mayor proporción está dada por las condiciones trasmisibles y nutricionales, enfermedades no transmisibles y lesiones. En el 2021 comprado con el 2020 se presentó un aumento en la frecuencia relativa. Las condiciones mal clasificadas disminuyeron en una frecuencia relativa de 15,9 en el 2021 comparado con el 2020.

En el ciclo de vida adolescencia en población femenina la mayor proporción está dada por las condiciones maternas, en segundo lugar, están, las enfermedades no transmisibles. En el 2021 comprado con el 2020 disminuyeron las lesiones y condiciones mal clasificadas con una frecuencia relativa de 10,6 5,30, y 4,86.

En el ciclo de vida de juventud en población femenina la única morbilidad presente es dada por las enfermedades no trasmisibles con una frecuencia relativa de 5,93 en el 2021 comprado con el 2020. Las demás morbilidades por condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas y condiciones mal clasificadas disminuyeron

En el ciclo de vida adultez en población femenina las condiciones de morbilidad no presentaron aumento en el 2021 comprado con el 2020.

En el ciclo vital personas mayores de 60 años en población femenina de San José la proporción está dada por las enfermedades no trasmisibles. En el 2021 comparado con el 2020 las condiciones mal clasificadas disminuyo en la frecuencia con 8,02

Tabla 30. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de San José Caldas 2020– 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,00	58,27	81,58	48,78	48,74	37,50	42,75	70,00	57,00	43,30	31,62	31,03	6,98	-24,06
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	2,23	0,74	1,72	0,00	-1,72
	Enfermedades no transmisibles	37,50	23,74	13,16	26,83	26,05	31,25	34,35	25,00	20,82	35,71	41,91	43,10	65,12	22,01
	Lesiones	0,00	4,32	0,00	5,69	5,04	18,75	16,03	0,00	7,85	7,59	7,35	5,17	4,65	-0,52
	Condiciones mal clasificadas	12,50	13,67	2,63	18,70	20,17	12,50	6,87	0,00	14,33	11,16	18,38	18,97	23,26	4,29
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,67	40,58	36,00	30,00	23,48	19,51	39,39	22,22	29,56	30,34	20,83	6,82	9,09	2,27
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	50,00	40,58	50,00	58,00	63,64	48,78	34,85	55,56	32,08	44,94	45,83	52,27	59,09	6,82
	Lesiones	0,00	1,45	6,00	2,00	3,03	2,44	4,55	11,11	11,95	5,62	6,25	6,82	13,64	6,82
	Condiciones mal clasificadas	3,33	17,39	8,00	10,00	9,85	29,27	21,21	11,11	26,42	19,10	27,08	34,09	18,18	-15,91
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,67	19,20	19,39	11,57	14,39	20,20	15,32	1,72	11,20	14,29	4,97	13,04	2,44	-10,60
	Condiciones maternas	0,00	8,00	2,04	0,00	2,21	0,00	10,81	6,90	3,28	3,12	3,66	2,90	17,07	14,27
	Enfermedades no transmisibles	93,33	48,00	61,22	68,60	53,51	49,49	57,66	70,68	43,72	48,45	62,57	50,72	57,32	6,60
	Lesiones	0,00	6,40	4,08	4,55	4,80	7,07	1,80	10,34	8,74	12,21	6,54	6,52	1,22	-5,30
	Condiciones mal clasificadas	0,00	18,40	13,27	15,29	25,09	23,23	14,41	10,34	33,06	24,94	22,25	26,81	21,95	-4,86
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,15	20,42	19,44	11,82	7,06	12,90	21,34	3,39	16,59	10,09	10,72	7,45	5,92	-1,53
	Condiciones maternas	15,15	3,11	1,85	8,18	5,10	8,60	3,35	13,56	4,04	4,27	10,14	9,80	7,89	-1,91
	Enfermedades no transmisibles	43,94	65,05	66,67	57,73	56,08	49,46	57,74	52,54	40,21	44,79	53,62	61,18	67,11	5,93
	Lesiones	3,03	2,77	2,78	3,18	2,35	3,23	5,02	11,86	8,52	5,30	3,19	5,10	5,26	0,17
	Condiciones mal clasificadas	22,73	8,65	9,26	19,09	29,41	25,81	12,55	18,64	30,64	35,56	22,32	16,47	13,82	-2,65
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,00	8,30	13,39	8,81	8,18	3,97	10,08	9,14	9,35	10,91	5,39	5,91	6,25	0,34
	Condiciones maternas	2,41	1,54	0,00	1,42	1,41	1,24	2,86	0,57	0,28	2,05	1,20	1,01	1,76	0,75
	Enfermedades no transmisibles	73,45	80,31	78,30	75,26	73,34	81,64	71,80	78,29	68,76	70,61	70,21	75,65	75,78	0,13
	Lesiones	4,83	2,49	1,83	2,59	2,54	2,23	5,31	2,86	3,85	2,73	3,67	4,47	3,13	-1,34
	Condiciones mal clasificadas	9,31	7,35	6,49	11,92	14,53	10,92	9,95	9,14	17,77	13,70	19,54	12,97	13,09	0,12
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,85	1,39	3,48	4,22	4,51	2,61	8,71	5,06	5,97	4,98	2,65	1,74	2,52	0,78
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	71,28	94,69	90,19	88,62	90,39	88,43	82,30	88,61	75,53	79,09	80,05	78,13	85,25	7,12
	Lesiones	5,13	0,92	3,16	2,94	1,76	1,87	2,25	5,06	2,05	3,47	5,18	3,13	3,24	0,11
	Condiciones mal clasificadas	9,74	3,00	2,85	4,22	3,33	7,09	6,74	1,27	16,45	12,46	12,12	17,01	8,99	-8,02

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

### 2.2.1.1 Morbilidad general en la población víctima del conflicto

En el municipio de San José anualmente la población víctima ha presentado 39 atenciones en salud en el periodo de 2014 -2021, en las cuales se dan en ciertos grupos de morbilidad como lo son, en ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema circulatorio, sistema respiratorio, sistema digestivo, hallazgos anormales clínicos y de laboratorios, envenenamiento y algunas causas externas, factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud y no reportado.

Principalmente los grupos de morbilidad que más se presentaron en el periodo evaluado de 20014-2021 fueron, síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorios con un total de 16 atenciones en salud y por último se presenta no reportado con un total 12 atenciones en salud

Tabla 32 atenciones en salud en la población víctima del conflicto armado por grandes grupos CIE10, 2014-2021

GRUPO DE MORBILIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Porcentaje para 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS					2				0,00%
C02 - TUMORES					2				0,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD									0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS									0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO									0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO					1				0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS									0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES									0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO				1					0,00%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO									0,00%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO						2			0,00%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO									0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO									0,00%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO									0,00%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO									0,00%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL									0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS									0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE				10	4		2		0,00%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS							2		0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD									0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD								1	25,00%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES									0,00%
NO REPORTADO					6	3		3	75,00%
Total general				11	15	5	4	4	100,00%

Fuente: RIPS, Consultados en SISPRO

### 2.2.1.2 Morbilidad general en la población por pertenencia étnica

Tabla 33 Atenciones en salud en la población indígena por grandes causas CIE10, 2015-2021

GRUPO DE MORBILIDAD	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Porcentaje para 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2	6	8	8	3		7	14,58%
C02 - TUMORES			4					0,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD								0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS			22	13	1	2		0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO			7	58	3	2		0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	6		7	27	1	1		0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1		10	13	1			0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	2		9	3	1			0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	5	3	15	5	7	4	3	6,25%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	4	6	48	26	3		3	6,25%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	3	5	27	18	23	6	3	6,25%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	4		14	5	4			0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	9	3	12	8	5	4		0,00%
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	8		14	8	6	5	3	6,25%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO				6	7	2		0,00%
C16 - CIERTAS AFECIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL								0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS			3			3		0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5	1	919	683	42	12	6	12,50%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	2	4	20	16	4	1	4	8,33%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD			2	4				0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	12	21	158	144	67	10	12	25,00%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES								0,00%
NO REPORTADO	70	45	315	340	212	34	7	14,58%
Total general	133	94	1614	1385	390	86	48	100,00%

Fuente: RIPS, Consultados en SISPRO

En el municipio de San José anualmente la población indígena ha presentado 3750 atenciones en salud en el periodo de 2015 -2021, en las cuales se han presentado mayormente morbilidades en, factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud con un porcentaje para el 2021 de 25,0%, seguido de no reportado con un porcentaje para el 2021 de 14,5%, enfermedades infecciosas parasitarias con un porcentaje para el 2021 de 14,5% y finalizando con síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados con un porcentaje para el 2021 de 12,5%.

Anualmente se presentan atenciones en salud, sin embargo, cabe destacar las morbilidades que no estuvieron presentes en los periodos evaluados 2015-2021 como lo son, las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, ciertas afecciones originales en el periodo perinatal y códigos para propósitos especiales.

Tabla 34 Atenciones en salud en la población negra, mulata o afrodescendientes por grandes causas CIE 10, 2015- 2021

GRUPO DE MORBILIDAD	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Porcentaje para 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2							0,00%
C02 - TUMORES								0,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD								0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS				2				0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO					2			0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO			2					0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS					1			0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES								0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			8	4	4			0,00%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO			4				1	2,78%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1		2	7	2			0,00%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO			2					0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	2							0,00%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1			4				0,00%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO						15		0,00%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL								0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSONICAS								0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	1		88	96	2		5	13,89%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1						1	2,78%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD					1			0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	1		8	11	14	1	13	36,11%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES								0,00%
NO REPORTADO	5			12	33	16	16	44,44%
Total general	14		114	136	59	32	36	100,00%

Fuente: RIPS, Consultados en SISPRO

Anualmente la población negra, mulata o afrodescendientes, ha presentado 377 atenciones en salud en el periodo de 2015 -2021, en las cuales se dan por, factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados y no reportado.

Las cuales el porcentaje para el 2021 por grupo de morbilidad son, factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud con un porcentaje de 36,1%, seguido de no reportado con un porcentaje 44,4%, síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados con un porcentaje de 13,8% y no reportado con un porcentaje de 44,4%



## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupada en los códigos CIE10 modificado por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2021.

### Condiciones transmisibles y nutricionales

Para las condiciones transmisibles y nutricionales la mayor proporción está dada a enfermedades infecciosas y parasitarias, en segundo lugar, están las enfermedades infecciosas y respiratorias y, en tercer lugar, están las deficiencias nutricionales. En el 2021 comparado con el 2020 las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

### Condiciones materno-perinatales

Para las condiciones materno-perinatales la mayor proporción está dada por las condiciones maternas, en segundo lugar, están las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En el 2021 comparado con el 2020 las condiciones derivadas durante el periodo perinatal disminuyeron en la frecuencia relativa.

### Enfermedades no transmisibles

Para las enfermedades no transmisibles la mayor proporción está dada por las enfermedades cardiovasculares, en segundo lugar, están las Condiciones neuropsiquiátricas. En el 2021 comparado con el 2020 las condiciones derivadas, Neoplasias malignas, Otras neoplasias, enfermedades digestivas, enfermedades musculo esqueléticas y genitourinarias, disminuyeron en la frecuencia relativa, cabe de resaltar que las enfermedades digestivas y musculo esqueléticas, fueron las que presentaron menor frecuencia relativa de 3,45 y 2,86 en el año 2021 comparado con el 2020

### Lesiones

Para las lesiones la mayor proporción está dada por las lesiones no intencionales, en segundo lugar, lesiones de intencionalidad indeterminada. En el 2021 comparado con el 2020 los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas disminuyeron en la frecuencia relativa.

### Signos y Síntomas Mal Definidos

Para este evento la mayor proporción está dada por los signos y síntomas mal definidos, en el 2021 comparado con el 2020 estos signos y síntomas mal definidos presentaron una frecuencia relativa de 18,21.

Tabla 35. Morbilidad específica por Subgrupo, municipio de San José Caldas 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,10	53,06	49,83	35,68	33,86	36,18	41,16	51,02	35,05	49,87	54,74	58,68	71,90	13,22
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,90	45,27	49,50	64,32	66,14	63,82	58,84	48,98	63,66	48,73	42,49	40,08	27,45	-12,63
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,00	1,67	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	1,40	2,77	1,24	0,65	-0,59
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	55,56	96,67	100,00	100,00	86,89	92,86	95,65	93,33	92,75	87,80	97,22	9,42
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	44,44	3,33	0,00	0,00	13,11	7,14	4,35	6,67	7,25	12,20	2,78	-9,42
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,87	2,88	0,32	0,41	0,43	2,01	2,53	0,00	0,84	1,60	1,01	2,22	1,18	-1,04
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,17	0,29	0,08	0,18	0,14	0,19	0,06	0,24	0,95	1,13	0,78	2,10	0,95	-1,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	6,81	4,03	4,21	1,66	1,69	4,50	2,69	2,39	2,38	2,33	2,39	3,48	4,49	1,01
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,06	4,07	3,16	4,70	3,81	6,23	5,56	9,31	7,38	5,96	6,97	5,58	5,67	0,10
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,11	4,94	3,24	5,29	5,30	6,13	7,97	5,97	5,71	10,34	9,27	10,91	13,08	2,17
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,81	3,50	4,53	2,62	3,04	4,50	3,31	3,10	7,32	10,26	6,13	5,52	5,99	0,47
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	37,70	35,09	37,09	39,87	36,50	34,67	24,86	24,34	32,68	25,43	26,58	19,78	24,43	4,64
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,36	5,85	4,62	6,26	5,74	2,97	2,64	3,82	6,09	4,18	5,07	2,34	2,84	0,50
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,89	6,47	6,48	5,94	6,85	4,89	7,07	5,97	6,75	7,86	7,43	9,59	6,15	-3,45
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,99	12,46	12,06	8,75	7,71	9,87	10,89	8,35	9,74	11,36	8,32	11,57	10,32	-1,25
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,79	3,55	4,13	3,96	4,15	2,68	6,23	3,58	5,71	4,63	4,67	5,10	4,18	-0,92
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,98	8,53	8,66	7,92	7,71	9,20	11,28	10,02	10,31	9,49	13,80	18,23	15,37	-2,86
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,24	0,49	0,28	2,94	0,67	0,39	0,48	0,45	0,55	0,63	0,90	1,97	1,07
	Condiciones orales (K00-K14)	6,46	8,10	10,93	12,15	13,98	11,49	14,53	22,43	3,69	4,88	6,94	2,70	3,39	0,69
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,78	0,61	6,41	0,00	1,38	2,53	10,13	7,69	16,88	22,87	12,14	6,40	9,65	3,25
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	2,39	1,93	0,79	1,20	0,88	-0,32
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3,51
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,22	99,39	88,46	100,00	98,62	97,47	89,87	90,11	80,73	75,21	87,07	92,40	85,96	-6,44
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

## Morbilidad específica por subgrupo en hombres

### Condiciones transmisibles y nutricionales en hombres

Para las condiciones transmisibles y nutricionales en la población masculina la mayor proporción está dada por las infecciones respiratorias. las enfermedades infecciosas y parasitarias y las deficiencias nutricionales disminuyeron. En el periodo evaluado (2009-2021) se registraron 2.513 atenciones por condiciones transmisibles y nutricionales de estas atenciones el 51,08% son atenciones infecciones



respiratoria. En el 2021 comparado con el 2020 las enfermedades infecciosas y parasitarias disminuyeron en la frecuencia relativa de 1,76.

### Condiciones materno-perinatales en hombres

Para las condiciones materno-perinatales en los hombres la mayor proporción está dada por las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En el periodo evaluado (2009-2021) se registraron 22 atenciones por condiciones transmisibles y nutricionales de estas atenciones el 100% son atenciones por condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En el 2021 comparado con el 2020 las condiciones derivadas durante el periodo perinatal en hombres no presentaron un cambio en la frecuencia relativa.

### Enfermedades no transmisibles hombres

Para las enfermedades no transmisibles en hombres la mayor proporción está dada por las enfermedades neuropsiquiátricas y las enfermedades respiratorias, la frecuencia relativa es de 3,47 y 2,58. En el periodo evaluado (2009-2021) se registraron 9.529 con mayores atenciones por enfermedades cardiovasculares y enfermedades musculo esqueléticas, sin embargo, estas subcausa disminuyeron en el año 2021 comparado con el 2020 con una frecuencia relativa de 1,32, y 4,31.

### Lesiones en hombres

Para las lesiones en la población masculina la mayor proporción está dada por las lesiones de intencionalidad indeterminada con una frecuencia relativa de 5,33. El Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, las Lesiones no intencionales y las Lesiones intencionales. En el 2021 comparado con el 2020 las subcausa disminuyeron en la frecuencia relativa.

### Signos y Síntomas Mal Definidos

Para este evento en hombres la mayor proporción está dada por los signos y síntomas mal definidos, en el 2021 comparado con el 2020 estos signos y síntomas mal definidos no presentaron cambios en la frecuencia relativa.

Tabla 316. Morbilidad específica por Subgrupo en hombres, municipio de San José Caldas 2020 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres												Δ pp 2021-2020	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		2021
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,33	54,61	39,85	38,81	37,09	36,36	43,43	54,24	33,68	50,61	60,54	73,19	71,43	-1,76
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,67	42,44	60,15	61,19	62,91	63,64	56,57	45,76	65,48	47,87	38,44	26,09	28,57	2,48
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	1,52	1,02	0,72	0,00	-0,72
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#/DWO!	#/DWO!	0,00	0,00	#/DWO!	#/DWO!	0,00	#/DWO!	0,00	#/DWO!	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/DWO!	#/DWO!	100,00	100,00	#/DWO!	#/DWO!	100,00	#/DWO!	100,00	#/DWO!	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,37	8,26	0,00	0,83	0,43	3,12	1,91	0,00	0,82	3,25	1,24	1,09	1,10	0,01
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,28	0,00	0,00	1,41	0,51	0,44	1,24	0,44	-0,80
	Diabetes mellitus (E10-E14)	10,06	2,46	5,22	1,80	1,16	4,25	4,30	5,38	2,06	1,02	2,69	5,59	4,85	-0,74
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,28	3,62	2,24	3,45	4,20	5,38	4,78	8,46	4,64	4,21	5,24	5,12	3,30	-1,82
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,55	1,74	3,73	3,59	4,20	5,38	4,94	2,31	3,00	13,19	6,40	10,40	13,88	3,47
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,47	4,93	4,73	3,18	2,75	6,52	4,14	3,85	9,94	13,77	6,18	5,59	6,83	1,24
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,67	34,06	33,58	37,85	37,10	27,20	19,75	14,62	30,92	21,92	27,20	21,58	20,26	-1,32
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,69	7,25	5,47	10,08	6,52	3,97	2,71	2,31	10,29	6,18	7,13	2,48	5,07	2,58
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,92	7,25	4,98	4,28	6,38	5,95	5,73	5,38	6,35	7,65	8,00	6,52	4,85	-1,68
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,51	8,84	7,71	4,01	4,64	6,23	7,48	5,38	4,53	9,31	5,38	9,01	11,23	2,23
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,14	3,77	4,73	6,63	6,38	2,55	9,08	4,62	8,94	4,14	5,09	5,59	5,73	0,14
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,10	8,55	12,69	8,29	7,97	14,16	16,08	14,62	12,58	9,18	16,51	21,27	16,96	-4,31
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,72	1,49	0,14	1,01	0,28	0,48	0,00	0,65	0,83	0,73	1,09	1,76	0,68
Condiciones orales (K00-K14)	11,24	8,55	13,43	15,75	17,10	14,73	18,63	33,08	3,88	4,84	7,78	3,42	3,74	0,33	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,85	4,08	0,00	1,12	0,00	10,67	5,88	13,68	12,83	5,06	6,04	4,00	-2,04
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,67	0,42	1,65	1,33	-0,32
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	5,33
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	99,15	87,76	100,00	98,88	100,00	89,33	84,12	85,32	84,49	84,51	92,31	89,33	-2,97
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

## Morbilidad específica por subgrupo en mujeres

### Condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres

Para las condiciones transmisibles y nutricionales en la población femenina la mayor proporción está dada por las enfermedades infecciosas y parasitarias. En el periodo evaluado (2009-2021) se registraron 2.771 atenciones el 42,80% corresponde atenciones por enfermedades infecciosas parasitarias. Cabe de resaltar en el 2021 comparado con el 2020 las subcausa de infecciones respiratorias y deficiencias



nutricionales disminuyeron en la frecuencia relativa de 33,2 y 0,10. A diferencia de población masculina que el aumento fue en las infecciones respiratorias.

### Condiciones materno-perinatales en mujeres

Para las condiciones materno-perinatales en mujeres la mayor proporción está dada por las Condiciones maternas. En el periodo evaluado (2009-2021) se registraron 450 atenciones en salud de estas atenciones el 97,78% son atenciones por condiciones maternas. En el 2021 comparado con el 2020 las condiciones derivadas durante el periodo perinatal disminuyeron en la frecuencia relativa de 2,70.

### Enfermedades no transmisibles mujeres

Para las enfermedades no transmisibles en mujeres la mayor proporción está dada por las enfermedades cardiovasculares y Diabetes mellitus. En el 2021 comparado con el 2020 las condiciones derivadas, Neoplasias malignas, Otras neoplasias, enfermedades digestivas, enfermedades musculo esqueléticas y genitourinarias. disminuyeron en la frecuencia relativa, cabe de resaltar que las enfermedades digestivas y genitourinarias, fueron las que disminuyeron la frecuencia relativa de 4,65 y 3,37 en el año 2021 comparado con el 2020.

### Lesiones en mujeres

Para las lesiones en la población femenina la mayor proporción está dada por las lesiones no intencionales. En el 2021 comparado con el 2020 los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas disminuyeron con frecuencia relativa de 13,1. Cabe de resaltar que Las lesiones intencionales y lesiones de intencional indeterminada no presentaron cambios en la frecuencia relativa.

### Signos y Síntomas Mal Definidos mujeres

Para este evento en mujeres la mayor proporción está dada por los signos y síntomas mal definidos, en el 2021 comparado con el 2020 estos signos y síntomas mal definidos no presentaron cambios en la frecuencia relativa.

Tabla 37. Morbilidad específica por Subgrupo en Mujeres, municipio de San José Caldas 2020– 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,02	51,49	57,83	32,77	30,84	36,00	39,71	46,15	36,12	49,35	46,70	39,42	72,73	33,30
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,98	48,13	40,96	67,23	69,16	64,00	60,29	53,85	62,23	49,35	48,11	58,65	25,45	-33,20
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,37	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	1,30	5,19	1,92	1,82	-0,10
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	83,33	100,00	100,00	100,00	100,00	92,86	100,00	93,33	96,97	97,30	100,00	2,70
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	6,67	3,03	2,70	0,00	-2,70
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,25	0,21	0,48	0,21	0,43	1,45	2,86	0,00	0,85	0,54	0,86	2,93	1,23	-1,70
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,25	0,43	0,12	0,21	0,14	0,14	0,09	0,35	0,66	1,53	1,00	2,64	1,23	-1,41
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,45	4,80	3,72	1,59	1,95	4,63	1,82	1,04	2,58	3,17	2,19	2,15	4,29	2,15
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,71	4,30	3,60	5,32	3,61	6,66	5,98	9,69	9,10	7,09	8,11	5,86	6,99	1,13
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,18	6,52	3,00	6,15	5,85	6,51	9,62	7,61	7,41	8,49	11,16	11,23	12,64	1,41
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,69	2,79	4,44	2,35	3,18	3,47	2,86	2,77	5,67	8,00	6,10	5,47	5,52	0,05
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	43,56	35,60	38,78	40,88	36,20	38,49	27,64	28,72	33,79	27,70	26,18	18,65	26,75	8,10
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,97	5,16	4,20	4,35	5,35	2,46	2,60	4,50	3,46	2,89	3,72	2,25	1,60	-0,65
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,46	6,09	7,20	6,77	7,08	4,34	7,80	6,23	7,00	8,00	7,06	11,52	6,87	-4,65
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,87	14,26	14,17	11,12	9,25	11,72	12,74	9,69	13,01	12,70	10,25	13,18	9,82	-3,37
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,23	3,44	3,84	2,62	3,03	2,75	4,68	3,11	3,68	4,95	4,39	4,79	3,31	-1,47
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,93	8,52	6,72	7,73	7,59	6,66	8,67	7,96	8,88	9,69	12,02	16,31	14,48	-1,83
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,35	3,90	0,87	0,35	0,69	0,33	0,37	0,57	0,78	2,09	1,30
Condiciones orales (K00-K14)	4,46	7,88	9,72	10,36	12,43	9,84	12,31	17,65	3,57	4,91	6,39	2,25	3,19	0,94	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,88	0,00	10,34	0,00	1,79	6,45	9,20	13,04	22,57	33,52	23,94	7,35	20,51	13,16
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	4,87	1,14	1,41	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,12	100,00	89,66	100,00	98,21	93,55	90,80	78,26	72,57	65,34	74,65	92,65	79,49	-13,16	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

### 2.2.3 Morbilidad específica por eventos de salud mental

De acuerdo a la clasificación por ciclo vital todos presentan la mayor proporción de atenciones en salud mental por trastornos mentales y del comportamiento las diferencias se evidencian en la proporción de las atenciones por Epilepsia para el grupo de infancia, en este grupo este evento corresponde al 55,10% del todas de atenciones para la infancia.

#### Morbilidad específica por salud mental en primera infancia

En el ciclo de vida primera infancia en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del



comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa con un valor de 8,33.

### Morbilidad específica por salud mental en infancia

En el ciclo de vida infancia en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa y las epilepsias una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 67 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 58,21% de las atenciones.

### Morbilidad específica por salud mental en la adolescencia

En el ciclo de vida adolescencia en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, en tercer lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas presentaron un aumento en la frecuencia relativa y las epilepsias una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 110 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 90% de las atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

### Morbilidad específica por salud mental en la juventud

En el ciclo de vida juventud en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. En el 2021 comparado con el 2020 los Trastornos mentales y del comportamiento y las epilepsias presentaron una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 185 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 163 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

### Morbilidad específica por salud mental en la adultez

En el ciclo de vida adultez en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, en tercer lugar, las epilepsias. En el 2021 comparado con el 2020 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 552 atención por salud mental y solo los

trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 521 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la vejez

Tabla 38. Morbilidad específica por Salud Mental, municipio de San José Caldas 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV0!	100,00	100,00	#DIV0!	#DIV0!	100,00	#DIV0!	100,00	33,33	100,00	91,67	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV0!	0,00	0,00	#DIV0!	#DIV0!	0,00	#DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV0!	0,00	0,00	#DIV0!	#DIV0!	0,00	#DIV0!	0,00	66,67	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV0!	#DIV0!	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	50,00	16,13	100,00	83,33	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV0!	#DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV0!	#DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	83,87	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV0!	100,00	100,00	92,86	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	69,57	33,33	50,00	16,87
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV0!	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09	66,67	50,00	-18,67
	Epilepsia	#DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	90,00	40,00	66,67	100,00	52,00	95,45	96,77	100,00	82,35	-18,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	5,88	5,88
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	33,33	0,00	44,00	4,55	3,23	0,00	11,76	11,76
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	95,83	74,07	42,86	87,23	84,13	44,44	90,20	100,00	9,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,52	49,49	3,92	0,00	-3,92
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	25,93	57,14	12,77	6,35	6,06	5,88	0,00	5,88
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	#DIV0!	100,00	100,00	87,50	50,00	100,00	96,30	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	#DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	#DIV0!	0,00	0,00	12,50	50,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO

En el ciclo de vida la juventud en población total obtuvo más causa de morbilidad a comparación de los demás ciclos vitales, las cuales están dadas por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y epilepsia. En el 2021 comparado con el 2020 los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas presentaron un aumento en la frecuencia relativa de 5,88 y la epilepsia presentó un aumento en la frecuencia relativa de 11,7.



Cabe de resaltar que en este ciclo vital disminuyó los trastornos mentales y del comportamiento con una frecuencia relativa de 17,6 del año 2021 a comparación del 2020.

#### Morbilidad específica por salud mental en hombres

#### Morbilidad específica por salud mental en primera infancia-hombres

En el ciclo de vida primera infancia en población masculina durante el periodo 2009 2021, se presentaron 29 atenciones por salud mental. En el 2021 comparado con el 2020 no se presentaron cambios en la frecuencia relativa

#### Morbilidad específica por salud mental en infancia-hombres

En el ciclo de vida infancia en población masculina durante el periodo 2009 2021, se presentaron 60 atenciones en salud mental. Las cuales las principales atenciones fueron en trastornos mentales y de comportamiento con 55%, sin embargo, el 2021 comparado con el 2020 no presentaron cambios en la frecuencia relativa

#### Morbilidad específica por salud mental en la adolescencia-hombres

En el ciclo de vida adolescencia en población masculina se presentaron 43 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 69% de las atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa, sin embargo cabe resaltar que no se presentaron cambios en la frecuencia relativa

#### Morbilidad específica por salud mental en la juventud- hombres

En el ciclo de vida juventud en población masculina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. En el 2021 comparado con el 2020 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron una disminución en la frecuencia relativa de 11,1. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 59 atención por salud mental y solo Trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 41 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

#### Morbilidad específica por salud mental en la adultez- hombres

En el ciclo de vida adultez en población masculina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento. En el 2021 comparado con el 2020 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa de 10,5. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 300 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento

corresponde a 234 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. Cabe resaltar que los Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas disminuyo en la frecuencia relativa de 10,5.

### Morbilidad especifica por salud mental en la vejez- hombres

En el ciclo de vida vejez en población masculina durante el periodo 2009 2021, se presentaron 67 atenciones por salud mental. y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 65 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. sin embargo cabe resaltar que no se presentaron cambios en la frecuencia relativa.

Tabla 39. Morbilidad específica por Salud Mental hombres, municipio de San José Caldas 2020 – 2021

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	100,00	33,33	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	0,00	7,14	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00						
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
	Epilepsia	#DIV/0!	100,00	92,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	50,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	45,45	0,00	0,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	50,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	54,55	100,00	100,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	66,67	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	71,43	94,74	100,00	88,89	-11,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	33,33	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	10,00	0,00	0,00	0,00	11,11	11,11
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	90,00	28,57	5,26	0,00	0,00	0,00
Aduldez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	89,47	100,00	10,53
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	75,00	98,00	10,53	0,00	-10,53
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	100,00	100,00	25,00	2,00	0,00	0,00	0,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	100,00	92,86	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	7,14	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO



### Morbilidad específica por salud mental en mujeres

#### Morbilidad específica por salud mental en primera infancia-mujeres

En el ciclo de vida primera infancia en población femenina durante el periodo 2009-2021, se presentaron 17 atenciones por salud mental. y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 16 atenciones con un 94,12 %, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. sin embargo cabe resaltar que no se presentaron cambios en la frecuencia relativa.

#### Morbilidad específica por salud mental en infancia-mujeres

En el ciclo de vida infancia en población femenina. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 33 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 32 de las atenciones con 96,97%. Es decir, más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. sin embargo cabe resaltar que no se presentaron cambios en la frecuencia relativa.

#### Morbilidad específica por salud mental en la adolescencia-mujeres

En el ciclo de vida adolescencia en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 66 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 98,51% de las atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

#### Morbilidad específica por salud mental en la juventud- mujeres

En el ciclo de vida juventud en población femenina la mayor proporción está dada por epilepsia. En el 2021 comparado con el 2020 la epilepsia presentó un aumento en la frecuencia relativa de 25,0. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 144 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 318 de las atenciones con 93,5%, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. sin embargo, disminuyo en la frecuencia relativa con 25,0 en el 2021 comparado con el 2020.



### Morbilidad específica por salud mental en la adultez- mujeres

En el ciclo de vida adultez en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento. En el 2021 comparado con el 2020 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa de 9,38. Durante el periodo 2009-2021 se presentaron 340 atenciones por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 318 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. Sin embargo, Cabe de resaltar que los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas disminuyo en la frecuencia relativa con 10,5.

### Morbilidad específica por salud mental en la vejez- mujeres

En el ciclo de vida vejez en población femenina durante el periodo 2009 2021, se presentaron 87 atenciones por salud mental. y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 83 atenciones con 95,4%, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa. sin embargo cabe resaltar que no se presentaron cambios en la frecuencia relativa.

En los años donde se marca error se presenta por la no realización de actividades por causas de salud mental

Tabla 40. Morbilidad específica por Salud Mental mujeres, municipio de San José Caldas 2020 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2020	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	100,00	50,00	100,00	100,00	0,00									
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
	Epilepsia	#DIV/0!	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00									
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	91,67	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	66,67	100,00	86,67	98,31	100,00	100,00	75,00	-24,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	0,00	13,33	1,69	0,00	0,00	25,00	25,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	94,74	74,07	100,00	91,11	96,36	89,80	90,63	100,00	9,38	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	25,93	0,00	8,89	3,64	10,20	9,38	0,00	-8,38	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	50,00	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	100,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO

### 2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores: La incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mielode aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años notificada. Se elaboró un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El municipio tomara como referencia el valor del departamento.



Analizando la tasa de los eventos de alto costo en el municipio de San José se evidencia que no hay diferencia estadísticamente significativa entre el valor del departamento y el municipio, puesto que el indicador del municipio San José es significativamente más bajo comparado con el indicador departamental, de VIH, el departamento tiene una tasa de 15,49 x 100.000 habitantes y San José una tasa de morbilidad por VIH de 5,75 x 100.000 habitantes, lo que indica una diferencia en relativa del 0,37.

Se observa que para el evento de leucemia aguda pediátrica linfóide en menores de 15 años para el año 2015 tiene una tasa de 45,1 por 100.000 habitantes.

Tabla 41. Tendencia de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2017-2021

Evento	Caldas Último año	San José. Último año	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%					
						2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	4,76	0,00	0,0000	#iNUM!	#iNUM!	0,0	0,0	14,80	0,0	0,0
Tasa de incidencia de VIH notificada	15,49	5,75	0,3712	0,1639	0,8406	9,65	0,0	34,25	5,75	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,00	0,00	#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	1,89	0,00	0,0000	#iNUM!	#iNUM!	0,0	0,0	0,0	0,0	

Fuente: HIGIA - Cuenta de alto costo indicadores 1 y 2. SISPRO - MSPS

Tabla 32. SemafORIZACIÓN de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2017-2021

Evento	Caldas Último año	San José. Último año	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	4,76	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	15,49	5,75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	1,89	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: HIGIA - Cuenta de alto costo indicadores 1 y 2. SISPRO - MSPS

### 2.2.5 Morbilidad eventos precursores

En cuanto a la morbilidad por eventos precursores Se realizó estimación de los siguientes indicadores: prevalencia ajustada diabetes mellitus y prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial, para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El municipio tomara como referencia el valor del departamento.

Las tablas nos muestran los indicadores de prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus para el municipio de 1,19 y el indicador de prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial de 7,13. Estos comparados con los indicadores de prevalencia para los eventos precursores del departamento están en diabetes mellitus 2,57 e hipertensión arterial 9,27.

En cuanto a la prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus aumentaron los indicadores para los años 2019, 2020 y 2021, es decir que está por debajo de los indicadores de los años anteriores y para el 2019 este indicador aumento con respecto al año anterior.

Para la prevalencia ajustada por edad de hipertensión arterial se observa que los indicadores para el año 2020 y 2021 aumentaron y para el año 2018 y 2019 el indicador disminuyó.

Tabla 33. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos precursores del municipio de San José, 2017-2020

Evento	Referencia (país o dpto). Último año	Nombre del Dpto o Mpio. Último año	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de diabetes mellitus	2,57	1,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↑	↓	↑	↑	↑
Prevalencia de hipertensión arterial	9,27	7,13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↑	↓	↓	↑	↑

Fuente: HIGIA - Cuenta de alto costo

### 2.2.6. Morbilidad población migrante

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en San José	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de Caldas	%	Concentración
Contributivo		0,0	1678	35,1	0,0%
Subsidiado	2	28,6	531	11,1	0,4%
No afiliada	2	28,6	695	14,5	0,3%
Particular	1	14,3	1402	29,3	0,1%
Otro	2	28,6	479	10,0	0,4%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo		0,0		0,0	#i DIV/O!
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado		0,0	1	0,0	0,0%
En desplazamiento no asegurado		0,0		0,0	#i DIV/O!
Sin dato		0,0		0,0	#i DIV/O!
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>4786</b>	<b>100</b>	<b>0,1%</b>

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 11/07/2022.



Para el año 2021 el municipio de San José presentó 12 atenciones en poblaciones migrantes o extranjeras, de las cuales, fueron, 6 en procedimientos, 3 consulta externa, 2 medicamentos, y 1 nacimiento; según el tipo de procedencia extranjera y nacional, 5 atenciones que se dieron en el municipio fueron a extranjeros venezolanos y 2 de ellas no son definidas; a través de la secretaria de desarrollo social y gobierno, desde la coordinación de salud se ha venido afiliando al régimen subsidiado a los extranjeros que presenten permiso especial de permanencia. De las atenciones que se dieron en el municipio 2 fueron por régimen de salud subsidiado, 2 no afiliado, 1 particular y 1 otro vinculado, con un total de 7 atenciones en salud en población migrantes.

#### 2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2020. El municipio usará como referencia el valor del departamento. Posteriormente se analizará la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria.

Tabla 41. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de San José, 2007-2020

Causa de muerte	Caldas	San José	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
<b>Causas externas</b>																				
<b>Accidentes biológicos</b>																				
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Intoxicaciones</b>																				
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,72	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Violencia</b>																				
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>No transmisibles</b>																				
<b>Congénitas</b>																				
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Nutrición</b>																				
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisibles</b>																				
<b>Inmunoprevenibles</b>																				
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>																				
Sifilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sifilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Remergentes y olvidadas</b>																				
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																				
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	1,56	14,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	47,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	10,65	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8,76	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	4,55	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	11,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>																				
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisida por alimentos/suelo/agua</b>																				
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Vectores</b>																				
Chikungunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

La razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, en comparación con el indicador departamento evidencia que el municipio no presenta diferencias estadísticamente significativas, puesto que los indicadores de letalidad y tasa de incidencia se mantuvieron en cero durante el 2020, excepto para los casos por infecciones respiratorias agudas.

Tabla 42. Tabla de incidencia de los eventos de notificación obligatoria Municipio de San José 2011-2021.

EVENTO	Incidencia										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Accidente Ofídico	15,19	15,86	16,69	17,43	0,00	19,00	19,85	0,00	41,03	0,00	20,17
Bajo Peso al Nacer a término		15,86	16,69	17,43	0,00	0,00	19,85	20,68	41,03	20,34	0,00
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino						19,00	19,85	0,00	20,51	20,34	0,00
Dengue	0,00	0,00	33,37	0,00	18,16	19,00	0,00	0,00	0,00	40,68	0,00
Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Chikungunya				0,00	36,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	197,51	190,36	417,15	365,98	381,26	456,10	416,91	579,11	594,87	427,18	423,56
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intento De Suicidio						57,01	99,27	124,10	61,54	101,71	60,51
Intoxicación Por Plaguicidas	30,39	95,18	116,80	226,56	145,24	76,02	198,53	62,05	266,67	101,71	40,34
Intoxicación Por Fármacos	15,19	0,00	16,69	17,43	18,16	0,00	59,56	41,37	20,51	0,00	20,17
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	15,86	0,00	0,00	18,16	19,00	19,85	0,00	20,51	0,00	20,17
Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	15,19	15,86	0,00	34,86	18,16	19,00	119,12	20,68	41,03	0,00	0,00
Leishmaniasis Cutánea	60,77	79,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	18,16	19,00	39,71	0,00	0,00	0,00	0,00
Cáncer Infantil				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	15,19	0,00	16,69	0,00	18,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	0,00	0,00	16,69	17,43	108,93	0,00	59,56	20,68	20,51	101,71	80,68
Anomalías Congénitas	0,00	0,00	0,00	34,86	0,00	0,00	0,00	20,68	20,51	0,00	0,00
Sífilis Congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sífilis Gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,51	0,00	20,17
Tosferina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Pulmonar	15,19	0,00	16,69	17,43	18,16	38,01	59,56	0,00	41,03	20,34	40,34
Tuberculosis Farmacorresistente		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	212,70	15,86	266,98	87,14	290,49	1615,36	555,89	289,56	143,59	20,34	40,34
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	15,19	0,00	0,00	17,43	18,16	0,00	39,71	41,37	20,51	0,00	0,00
Vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar		15,86	66,74	348,55	344,95	874,19	615,45	517,06	492,31	447,52	423,56
Zika					0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

En el municipio de San José los eventos de incidencia en el periodo 2011-2021, que mayormente se han presentado son, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, con más alta incidencia para el año 2019 de 594,87, cabe de



resaltar que esta incidencia se presenta anualmente, Intoxicación Por Plaguicidas aumentaron los casos en el año 2019 con 266,67 y disminuyo en el año 2021 con 40,34, varicela individual fue una de las incidencias que mayormente se presentó en el año 2016 con 1615,36, para el año 2020 disminuyo con 20,34, pero aumentaron de nuevo en el año 2021 con 40,34, por último, la Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar, en el periodo evaluado de 2011 2021 han aumentado anualmente, en el año 2016 con 874,19 incidencias, está causa como tal empieza aumentar en épocas de festividades del municipio.

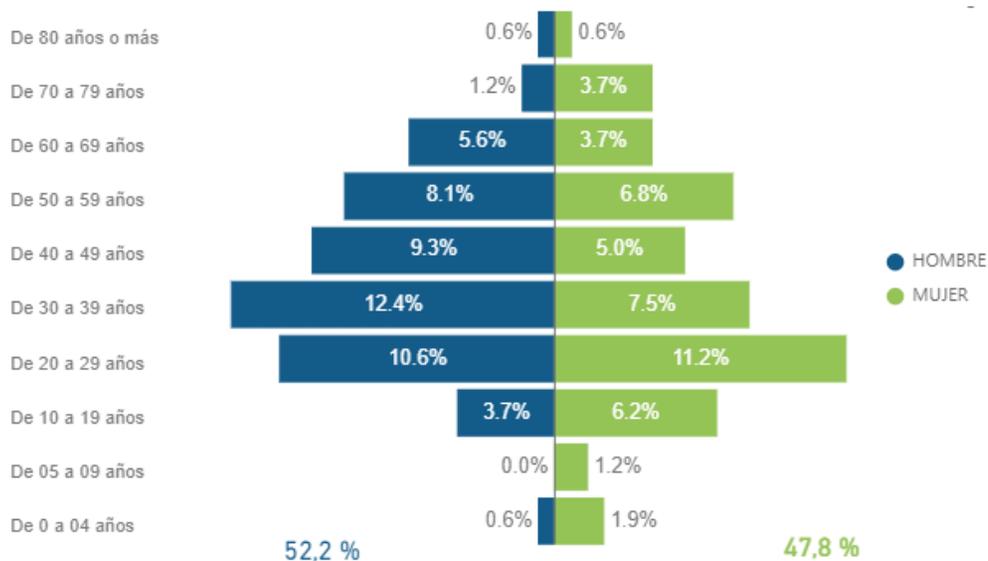
### 2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

#### Análisis a profundidad de peor situación

No se presentan letalidades para eventos de notificación obligatoria.

### Morbilidad por COVID

Tabla 34. Ámbito de atención Morbilidad por COVID

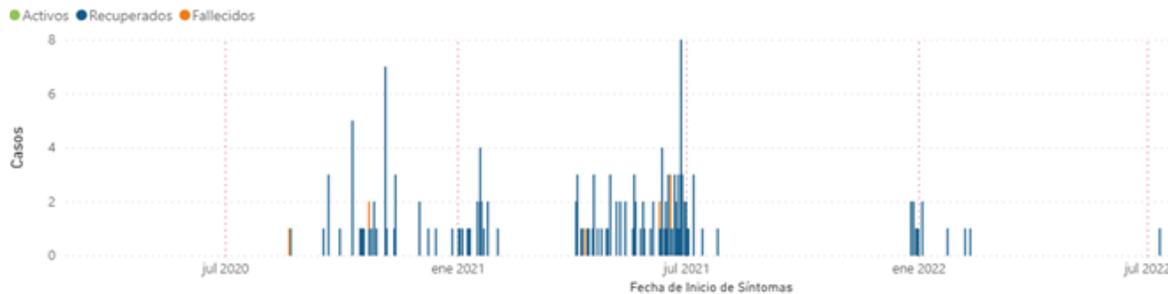


Fuente: Portal INS portal SIVIGILA fecha de corte 19 de diciembre 2022

En la tabla de morbilidad por COVID, nos muestra que para el municipio de San José a la fecha de corte 19 de diciembre de 2022, la tasa de morbilidad en total es

de 161 casos, con 154 personas recuperadas y 0 casos activos, los casos que se presentaron corresponden en mayoría al género masculino con 84 casos con un porcentaje total de 52,2%, principalmente entre 30 a 39 años con 12,4%. En el género femenino con 77 casos con un porcentaje total de 47,8% entre 20 a 29 años con 11,2%.

Figura 35 Evolución de casos según fecha de inicio de síntomas



Fuente: Portal INS portal SIVIGILA fecha de corte 19 de diciembre 2022

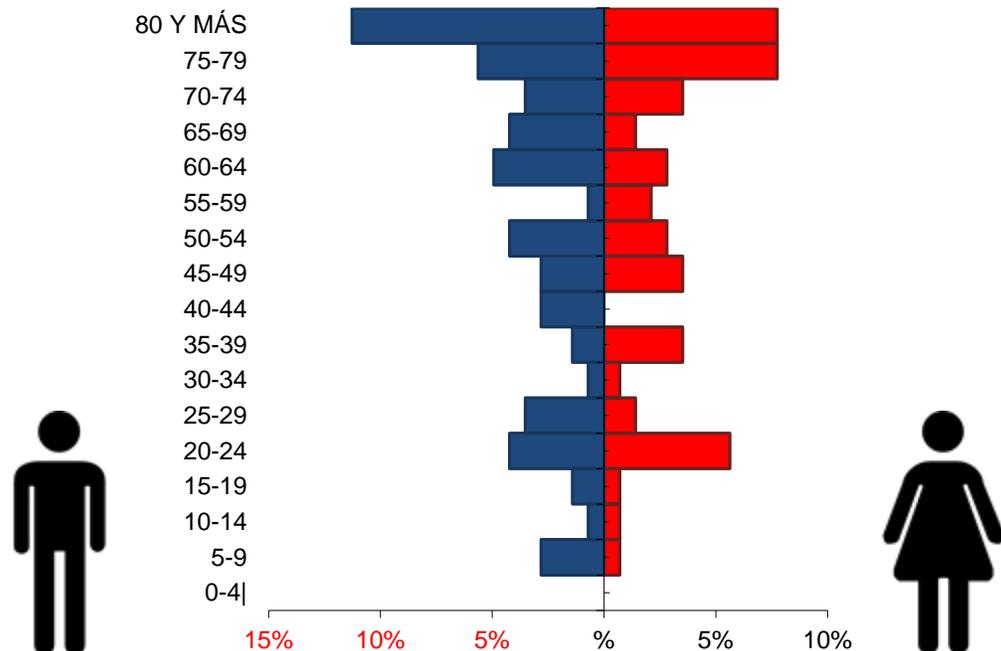
La evolución de inicio de síntomas a partir del año 2021 hasta 2022 muestra el descenso de casos activos y fallecimientos causados por este evento, en el año 2021 en el mes de julio se presentaron 8 recuperados, 0 fallecidos, en el año 2022 en el mes de enero se presentó 2 recuperados, 0 fallecimientos y para el año 2022 en el mes de julio se presentó 1 caso, 0 fallecimientos y 0 casos activos.

### 2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2022

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 1 de agosto; es importante reconocer que este registro es dinámico y actualiza la base de datos constantemente, se encuentra disponible en la bodega de datos de SISPRO para el municipio de San José a esta fecha se está implementado la recolección y diligenciamiento de la información correspondiente a la población en condición de discapacidad del municipio.

Pirámide poblacional de las personas en condición de discapacidad 2022

Figura 45. Pirámide de la población con discapacidad municipio de San José Caldas 2022



Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD Fecha de corte: 1 de agosto 2022.

Para el año 2022 la pirámide de la población con discapacidad del municipio de San José nos muestra que la población masculina es mayor a la femenina, hay 78 hombres con discapacidad mientras que las mujeres que presentan alguna discapacidad sumando los diferentes ciclos vitales son 64.

Cabe resaltar que hay un aumento en la población adulta mayor con discapacidad, siendo mayor la población masculina; además es importante recordar que el departamento de caldas tiene una de las tasas más alta a nivel nacional de la población adulta mayor.

De acuerdo al registro de localización y caracterización se evidencia que la mayor causa de discapacidad que afecta a la población Sanjoseña es la del movimiento del cuerpo, manos, piernas y brazos con el 24.52%, seguida por la discapacidad del sistema nervioso con el 19.03%, la tercera causa los ojos con 17,42% seguida de la de la voz y el habla con 13,55%.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS  
NIT. 810.001.998-8



Tabla 46. Distribución de las alteraciones permanentes de San José, 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	76	24,52
El sistema nervioso	59	19,03
Los ojos	54	17,42
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	21	6,77
Los oídos	30	9,68
La voz y el habla	42	13,55
La digestión, el metabolismo, las hormonas	11	3,55
El sistema genital y reproductivo	11	3,55
La piel	4	1,29
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0,65
Ninguna		0,00
Total	310	

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el corte de la información a 1 de agosto de 2022 el Municipio de San José registra 310 personas con Discapacidad, 76 presentan discapacidad en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; 59 con discapacidad del sistema nervioso, 54 personas con discapacidad de los ojos, 21 personas con discapacidad del sistema cardiorrespiratorio y las defensas, 30 personas con discapacidad en los oídos, 42 personas con discapacidad en la voz y el habla, 11 personas con discapacidad en la digestión, el metabolismo, las hormonas, 11 personas con discapacidad el sistema genital y reproductivo, 4 personas con discapacidad de la piel y 2 personas con discapacidad de los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto).

Es importante resaltar que una persona puede tener múltiples discapacidades, por lo tanto, la suma de la columna proporcionada nunca será 100%.



### 2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 35. Identificación de prioridades principales en la Morbilidad, del Municipio de San José Caldas 2022

Morbilidad	Prioridad	San José	Caldas	Tendencia
<b>General por grandes causas</b>	1. Enfermedades transmisibles no	58,25	51,46	Aumentar
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales	12,50	19,28	Disminuir
	3. Lesiones	3,54	5,10	Disminuir
<b>Específica por Subcausa o subgrupos</b>	1. Lesiones: traumatismo, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas	85,96	78,77	Aumentar
	2. Condiciones Materno-Perinatales: condiciones maternas	97,22	81,52	Aumentar
	3. Transmisibles y nutricionales: enfermedades infecciosas y parasitarias	71,90	61,74	Aumentar
<b>Alto Costo</b>	1. Prevalencia de hipertensión arterial	1,19	2,57	Aumentar
	2. Prevalencia de Diabetes Mellitus	7,13	9,27	Aumentar
<b>Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)</b>	1. Infecciones Respiratorias Agudas	14,3	1,56	Aumentar
<b>Discapacidades</b>	1. movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	24,52	45,78	Disminuir



Morbilidad	Prioridad	San José	Caldas	Tendencia
	2. sistema nervioso	19,03	52.32	Disminuir
	3. los ojos	17,42	26,11	disminuir
	4. la voz y el habla	13,55	19,97	Disminuir

### Conclusiones

En la Primera Infancia la principal consulta por morbilidad está asociado a las además de las condiciones no transmisibles. En menor incidencia se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales. Para el ciclo vital de Infancia: se evidencia para el 2017 un aumento para los eventos asociados a enfermedades no trasmisible; las lesiones y los eventos de condiciones mal clasificadas, por el contrario, existe una reducción en las consultas por las condiciones transmisibles y nutricionales. En cuanto a la adolescencia para el 2018 se evidencia un aumento todos los eventos, las principales causas son las enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas. En el ciclo vital de Juventud se presenta para el 2021 un aumento en la consulta por enfermedades no transmisibles y condiciones mal clasificadas, contrario a esto se evidencia una disminución en los eventos asociados a condiciones maternas y lesiones, en cuanto a la adultez para el 2020 en dicho grupo poblacional se evidencia un aumento en la consulta a causa de enfermedades no transmisibles, condiciones transmisibles y nutricionales y Existe una disminución significativa en las lesiones. En los Mayores de 60 años y más: se evidencia un aumento en la consulta por enfermedades no transmisibles durante el periodo evaluado 2009 - 2021, condiciones mal clasificadas, transmisibles y nutricionales, lesiones y las condiciones maternas disminuyeron.

En la morbilidad específica por subgrupo se encontró que las Condiciones transmisibles y nutricionales fueron las principales causas, seguido de lesiones y por ultimo las condiciones maternas perinatales. En el grupo de condiciones transmisibles y nutricionales, se encuentra las enfermedades infecciosas y parasitarias el cual se presenta constantemente en el periodo evaluado 2009 2021. Para las lesiones el subgrupo de causa de morbilidad corresponde a, traumatismo, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas, el cual se presenta frecuentemente, para el año 2020 se da un aumento y seguido al año 2021



disminuye. Para las Condiciones materno-perinatales Se evidencia para la morbilidad de condiciones maternas que en el año 2021 existe un aumento con respecto al año anterior 2020 y se mantiene el indicador estable en cuanto a los años evaluados.

La tendencia de los eventos de alto costo para el 2021 en el municipio de San José se evidencia que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor del departamento y el municipio para el evento Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. Para la prevalencia de hipertensión arterial se observa que los indicadores para el año 2021 aumentaron y para el 2018 y 2019 el indicador disminuyó, En cuanto a la prevalencia de diabetes mellitus aumentaron los indicadores para los años 2019, 2020 y 2021, es decir que está por debajo de los indicadores de los años anteriores y para el 2019 este indicador aumento con respecto al año anterior.

La razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, en comparación con el indicador departamento evidencia que el municipio no presenta diferencias estadísticamente significativas, puesto que los indicadores de letalidad y tasa de incidencia se mantuvo en cero durante el 2021, excepto para los casos por infecciones respiratorias agudas, puesto que en el 2021 se presentó letalidad por dicho evento.

En la pirámide poblacional, se evidencia que la mayor de Los grupos poblacionales con mayor proporción son las personas mayores de 80 años, seguido se encuentran las personas de 75 a 79 años, Lo anterior indica que en el municipio la población en condición de discapacidad está en la etapa de vejez.

## 2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

### 2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas desigualdad tan solos se estimaron para los indicadores que resultaron en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.



También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

### Condiciones de vida

Se realizó un análisis descriptivo de las condiciones de vida de acuerdo con la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de San José usó como valor de referencia el indicador del departamento.

### Indicadores de condiciones de vida

**Cobertura de servicios de electricidad:** en el municipio de San José Caldas la cobertura fue del 100% en la cabecera municipal y 99,4% en la zona rural para el año 2019

**Cobertura de acueducto:** en el municipio de San José Caldas tiene a 2019 cobertura del 88,6% de acueducto en la zona urbana y del 9,5% en la zona rural. Para un total de cobertura del 98,1% al 2021

**Cobertura de alcantarillado:** para el 2019 la cobertura en alcantarillado en la zona urbana es del 69% y en la zona rural del 0,4%, en total la cobertura para este servicio es del 69,4% para el 2021.

**Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Para el año 2021 el IRCA en el municipio fue de 67,7% es decir, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor del departamento de Caldas la cual tuvo un aumento 77,8%, con riesgo alto. Lo anterior nos indica la necesidad de seguir implementando estrategias que ayuden al mejoramiento de la calidad de agua tanto en el municipio. Si bien el IRCA del municipio de San José disminuyó y está en riesgo moderado, hay una diferencia significativa entre el IRCA de la zona urbana y rural, dado que a nivel urbano no tiene riesgo y en rural está en riesgo alto.

Tabla 36. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de San José Caldas 2020

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,00%	99,43%
Cobertura de acueducto	88,63	9,46
Cobertura de alcantarillado	69,0	0,36

Fuente: DNP-DANE, SIVIGILA-INDCE IRCA



## Seguridad alimentaria

### Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer

En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer del Municipio de San José, a tenido un peso que no indica diferencias estadísticamente significativas entre el valor del departamento de Caldas con una diferencia en la frecuencia relativa del 0,12%. Para los años 2006, 2008, 2009, 2012, 2013, 2016, 2018 los indicadores han disminuido con respecto al año anterior y por el contrario para los años 2007, 2010, 2011, 2014, 2015, 2017 y 2019 el indicador aumento con respecto al año anterior.

Fecha de consulta: 1 de agosto 2022.

Tabla 37. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de San José Caldas. 2006-2020

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	San José	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,01	8,89	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		

Fuente: SISPRO

## Condiciones de trabajo

De acuerdo a los datos brindados por la subdirección de riesgo laborales del MSPS en el municipio de San José el 30 de septiembre de 2022, se encuentran 22 empresas afiliadas en el sistema general de riesgos laborales, 88 trabajadores dependientes afiliados en el sistema general de riesgos laborales, 81 trabajadores independientes afiliados y 15 estudiantes afiliados. Durante el trimestre julio a septiembre se ha presentado 1 accidente de trabajo.

Tabla 38. Factores psicológicos y culturales

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	San José	Comportamiento						
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	17,3	0,00	↗	↘	↗	↘	-	-	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	55,6	41,40	↗	↘	↗	↘	↘	↗	

FUENTE: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF

Se analizaron los factores psicológicos y culturales de acuerdo con la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95%, en el municipio de San José durante el 2016 al 2019 intervalos los cuales aumentaban y



disminuían, ya para el año 2020 y 2021 se obtuvo un descenso en los indicadores, ya que, por motivos de pandemia muchas de las personas no hicieron denuncias efectivas sobre su situación de maltrato.

**Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** el indicador del municipio en el 2018 y 2016 fue de 13,2 ya para el 2018 en adelante los indicadores estuvieron en 0. Es importante aclarar que, al municipio al no contar con oficina de medicina legal, el reporte de Forensis no tiene en cuenta los médicos legales realizados por los municipios, la tasa para el departamento de caldas para el 2021 fue de 17,03. Para los años 2016 y 2018 el indicador municipal aumento con respecto al año anterior.

**Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Para el municipio tuvo un peso porcentual de 41,4% y para el departamento de 55,6%. Para los años 2016 en adelante los indicadores municipales aumentaron con respecto al año anterior y para el año 2020 no se presentaron

### Sistema Sanitario

Se analizó el sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, en el Municipio de San José obteniendo:

**Cobertura de afiliación al SGSSS:** El municipio de San José presento un incremento en el indicador de cobertura de para los años 2009, 2011, 2012, 2013, desde el año 2014 presenta un descenso sostenido, para el 2020 el porcentaje de afiliación es de 82,5%

**Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** San José obtuvo un porcentaje del 31% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 85,1%; lo anterior muestra que el indicador de nuestro municipio es más bajo significativamente comparado con el nivel departamental. La baja cobertura puede estar asociada a las remisiones de partos a niveles de mediana y alta complejidad.

**Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** El municipio obtuvo un porcentaje de 98% comparado con el porcentaje de Caldas de 85,3%; lo anterior revela que para el 2020 la cobertura de vacunación con DPT, no presenta diferencias relativas estadísticamente significativa.

**Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** El municipio obtuvo un porcentaje de 98% comparado con el porcentaje de Caldas de 85,3%; lo anterior revela que para el 2020 la cobertura de vacunación con Polio, no presenta diferencias relativas estadísticamente significativas.



**Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** El municipio obtuvo un porcentaje de 68,3% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 78,7%; lo anterior muestra que la cobertura aumento y están asistiendo a los servicios de salud.

**Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** San José obtuvo un porcentaje del 98% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 85,1%; lo que no muestra una diferencia relativa estadísticamente significativa con respecto al departamento para el municipio de San José respecto al año 2020.

**Cobertura de parto institucional:** San José obtuvo un porcentaje de 100% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 99,1%; lo que no muestra una diferencia relativa estadísticamente significativa con respecto al departamento para el municipio de San José respecto al año 2020.

**Porcentaje de partos atendidos por personal calificada:** San José obtuvo un porcentaje de 100% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 99,1%; lo que no muestra una diferencia relativa estadísticamente significativa con respecto al departamento para el municipio de San José respecto al año 2020.

Tabla 39. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de San José Caldas

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	San José	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	5,6	1,30																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	4,1	6,50																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	89,56	82,46																			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	85	31,03	-	-	-	-															
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	85,2	98,28	-	-	-	-															
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	85,1	98,30	-	-	-	-															
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	78,7	68,33	-	-	-	-															
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	90,96	86,66																			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,14	100,00																			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,24	100,00																			

Fuente: MSPS, DANE

### Servicio Habilitados IPS

El municipio de San José cuenta solo con 1 institución prestadora de servicios de salud de carácter departamental. El Hospital Departamental, cuya misión es ofrecer



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS**  
**NIT. 810.001.998-8**



servicios de baja complejidad alineados con políticas nacionales y departamentales, están comprometidos con la seguridad del paciente, encaminados en procesos de acreditación y administrando los recursos para lograr un equilibrio suficiente que nos lleve a brindar un servicio integral en salud, con calidad técnico-científica para los habitantes del Municipio de San José de Caldas.

Tabla 40. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de San José Caldas, 2020-2021.

Grupo Servicio	Indicador	2020	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1

Fuente: REPS- SISPRO- MSPS

## Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 41. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de San José Caldas, 2015-2021

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,26	0,26	0,26	0,26	0,26	0,41	1,61
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,26	0,26	0,26	0,26	0,26	0,41	1,61
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,40	0,39	0,40	0,39	0,40	0,61	2,42
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	1,02	3,23

Fuente: REPS- SISPRO- MSPS

El Municipio de San José cuenta con una ESE de primer nivel la ESE Hospital Departamental San José, que cuenta con todos los servicios habilitados para su complejidad. A diciembre de 2021 la E.S.E. tiene contrato con una E.P.S del régimen Subsidiado, una del régimen contributivo y dos de régimen especial.

## Cobertura de vacunación COVID-19

En el Municipio de San José se han realizado importantes esfuerzos para el proceso de inmunización de sus habitantes a través de acciones intersectoriales como vacunación en área de expansión según lineamientos departamentales y nacionales.

Con corte al 14 de diciembre de 2022 el municipio de San José a logrado la primera vacunación o el primer contacto con la vacuna contra covid-19 con un total de primeras más únicas dosis de 116,78% de su población, cuando valoramos esquemas de vacunación completos entendiéndose esta como la aplicación de segundas más únicas dosis se logra alcanzar un 95,04 % de toda la población asignada para el municipio. la dosis de Primer refuerzo autorizada a nivel nacional corresponde para la población mayor de 12 años en adelante administrada 4 meses después de completar el esquema de vacunación; se ha logrado la aplicación de esta dosis de refuerzo en un 53,85%. La población de 18 años y más o con alguna condición patológica especificada en la resolución 1140 para jóvenes de 12 a 17 años se ha autorizado la aplicación de la segunda dosis de refuerzo después de 4 meses de aplicado el primer refuerzo en la que se ha conseguido la administración de un 19,53% en el municipio de San José.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS  
NIT. 810.001.998-8



Tabla 42. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de San José. Noviembre 15 de 2021.

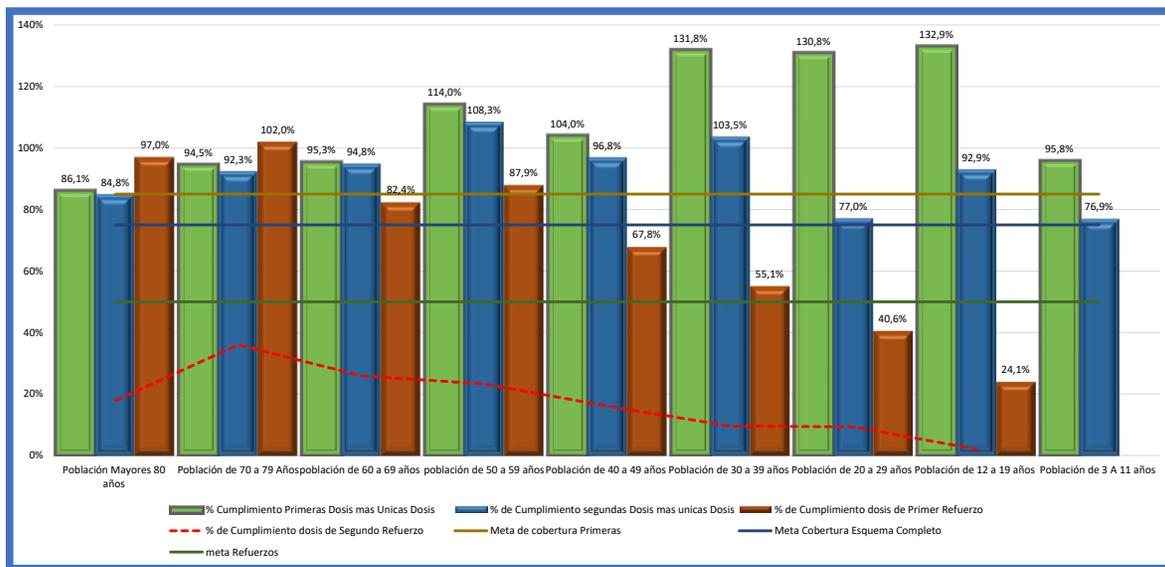
Indicador	San José	Porcentaje
<b>Total Población DANE 2021</b>	<b>4.958</b>	
<b>Total Primeras dosis aplicadas</b>	4.803	96,87%
<b>Total Segundas dosis aplicadas</b>	3725	75,13%
<b>Total Única dosis aplicadas</b>	987	19,91%
<b>Total Dosis Primer Refuerzo Refuerzo</b>	1869	37,70%
<b>Total Dosis Segundo Refuerzo Refuerzo</b>	365	7,36%
<b>Total Aplicación Primera dosis mas dosis Unicas (Inicio de Esquemas)</b>	5790	116,78%
<b>Población susceptible de aplicación Primeras y/o únicas dosis</b>	-832	-16,78%
<b>Total Aplicación segundas y únicas dosis (Esquemas Completos)</b>	4.712	95,04%
<b>Población susceptible de aplicación Segundas y/o únicas dosis</b>	246	4,96%
<b>Total Aplicación Primer Refuerzo (poblacion 12 años y mas)</b>	1869	53,85%
<b>Poblacion Susceptible de aplicación de primer Refuerzo</b>	2843	81,92%
<b>Total Aplicación Segundo Refuerzo (Poblacion 18 años y mas opoblacion condiciones de salud especial 12 a 17 años)</b>	365	19,53%
<b>Poblacion Susceptible de aplicación de Segundo Refuerzo</b>	1504	80,47%

Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras) Corte: diciembre 14 de 2021

Cuando se evalúa el cumplimiento de la vacunación contra Covid-19 por grupos de edades en el municipio de San José se evidencia que en grupo poblacional mayores de 60 años se encuentra cumplimiento de coberturas de vacunación con primo vacunación primeras más únicas dosis superiores al 85%, preocupa el incumplimiento en lo esperado a inmunizar en poblaciones inferiores a los 60 años los cuales son prioridad municipal para llevar la vacunación a estos grupos de edad, cuando analizamos el cumplimiento de esquemas de vacunación por grupos de edad (segunda dosis más únicas dosis) es preocupante la diferencia tan marcada en cada uno de los grupos puesto que solamente los mayores de 70 años cumplen con este criterio del 75% mínimo de cobertura, a pesar de la evidencia científica que muestra disminución de la efectividad de la vacuna con el paso del tiempo, el

Gobierno Nacional autorizo la aplicación de dosis de refuerzo, en la que podemos analizar cómo la población de mayor riesgo de enfermar o morir posee coberturas adecuadas de protección con su primer refuerzo pero al evaluar la aplicación de la segunda dosis de refuerzo drásticamente se ve un incumplimiento a su proceso de inmunización y protección de la salud.

Figura. 36 Distribución Porcentual de Aplicación de la vacunación contra covid-19 según esquema y grupo de edad, en el municipio San José Caldas, diciembre 14 de 2021



Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC Programa ampliado de inmunización Corte: diciembre 14 de 2021

### Vacunación COVID-19 en población especial

En el Municipio de San José, también ha sido una prioridad la vacunación en los grupos especiales como gestantes y población migrante. Este proceso ha ido acorde a los lineamientos de orden nacional y departamental. Al analizar la población gestante vemos un total de primeras dosis de 38 y de segundas dosis de 24 dosis, así mismo para la población migrante en primeras dosis 10, segundas dosis 24 y única dosis 2 se ha venido suministrando el biológico con un total de dosis aplicadas de 152.

Tabla 43. Distribución Absoluta de vacunación contra COVID19 en población especial. Según esquema y grupo de edad, en el municipio San José Caldas, diciembre 14 de 2021

Resumen total Dosis Aplicadas Vacunación contra COVID – 19 Poblaciones especiales					
Grupos de edad	Total, dosis	primeras	Total, Dosis	Segundas	Total, Únicas Dosis
<b>Gestantes</b>		38		24	0
<b>Población migrantes</b>		101		53	2

Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC Programa ampliado de inmunización Corte: diciembre 14 de 2021

### 2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

#### Cobertura de educación

Para el análisis de la cobertura en salud en el Municipio de San José se tomaron en cuenta tres indicadores, que son, Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria, Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario y Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media. Estos datos fueron tomados de la base de cobertura bruta de educación 2011- 2021 del Ministerio de educación.

Tabla 44. Cobertura bruta de educación en el Municipio de San José-Caldas 2011-2021

Indicadores	Caldas	San José	Comportamiento																	
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021							
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	8,6	1,75																		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	92,37	98,92	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘						
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	106,49	119,86	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘							
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	92,3	121,48	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘							

Fuente: Mineducación, DANE



Se identificó la cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, el municipio tomó como referencia el departamento.

**Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria:** El municipio de San José presenta un peso porcentual de 98,92%, mientras que el departamento de Caldas tiene un peso porcentual de 92,37%, esto nos indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador del municipio con el indicador departamental el cual tiene una diferencia en la frecuencia relativa de 6,55.

**Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria:** El municipio de San José presenta un peso porcentual de 119,86%, mientras que el departamento de Caldas tiene un peso porcentual de 106,49%, esto nos indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el indicador departamental.

**Tasa de cobertura bruta de educación categoría media:** El municipio de San José presenta un peso porcentual de 121,48%, mientras que el departamento de Caldas tiene un peso porcentual de 92,3%, esto nos indica que no se presenta mucha diferencia en la frecuencia relativa.

### Pobreza NBI:

Se identificó como determinante estructural: el índice de necesidades básicas insatisfechas de 2021 para el Municipio de San José. Este indicador nos deja ver si las necesidades básicas de las personas residentes en el municipio están cubiertas, los indicadores que se seleccionan para este índice son Viviendas inadecuadas, hogares con hacinamiento crítico, viviendas con servicios inadecuados, hogares con alta dependencia económica y hogares con niños en edad escolar que no asisten a la escuela.

En la tabla se observa que el NBI total es de 13,64%, sin embargo se puede ver que en la cabecera municipal el índice es menor con valor de 3,74% y en la zona rural si sobrepasa el valor total con peso porcentual del 17, 23%.

### Ocupación

#### Proporción de personas en NBI:

Para San José en la cebera municipal hay una proporción de personas con necesidades básicas sin cubrir de total 13,64, cabecera municipal

### CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

#### 3.1. Reconocimiento De Los Principales Efectos De Salud

Se hizo reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, se definieron la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados.

#### 3.2. Priorización De Los Problemas De Salud

Tabla 45. Priorización de los problemas de salud del municipio de San José Caldas, 2021

Morbilidad	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>Salud Ambiental</b>	1. Falta de Cobertura de agua potable en zona rural	0
	2. IRCA de alto riesgo en zona rural	0
	3. Insuficiente cobertura de alcantarillado en zona rural	0
	4. Deficiente mantenimiento de pozos sépticos	0
<b>Vida Saludable y condiciones no transmisibles</b>	1. Alta morbilidad y mortalidad por Neoplasias	7
	2. Aumento de la morbilidad por condiciones materno-perinatales	8
	3. Población sin educación en estilos de vida saludable	1
	4. Alta morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares	1
<b>Convivencia social y salud ambiental</b>	1. Alta morbilidad por eventos de salud mental	12
	2. Aumento de violencias contra la mujer	12
	3. Alto consumo de SPA	0
<b>Seguridad alimentaria y nutricional</b>	1. Eventos de desnutrición	5
	2. Inseguridad Alimentaria y nutricional	0
	3. Poco compromiso con la lactancia materna exclusiva hasta los 6 m	8
<b>Sexualidad derechos sexuales y reproductivos</b>	1. Embarazos en adolescentes	1
	2. Embarazos de alto riesgo	0
	3. Tasa baja de Natalidad y fecundidad	8
	4. Desconocimiento de Derechos sexuales y reproductivos	0
<b>Vida Saludable y condiciones transmisibles</b>	1. Alta morbilidad y mortalidad por infección respiratoria aguda por nue	9
	2. Alta Morbilidad por infecciones respiratorias aguda	9
<b>Salud pública en emergencias y desastres</b>	1. Riesgo alto por deslizamiento	0
	2. Riesgo alto por huracanas	0
<b>Salud y ámbito laboral</b>	1. No hay caracterización de población informal en zona rural	0
	2.No hay caracterización de morbilidad laboral	0
	3. Baja cobertura de afiliación a la ARL de la población informal	0
<b>Gestión diferencial en poblaciones vulnerables</b>	1. No se logra la caracterización total de la población en condición de discapacidad	0
	2. Debilidad en procesos de inclusión en ambientes educativos y laborales para personas en situación de discapacidad.	0

Fuente: Construcción Municipal